البرامج الارشادية

(الجزء الثاني)

اعداد

محمد عاطف الجمال

ماجستير صحة نفسية

٢٠١٩

في هذا الكتاب

يتنـــاول الفصـــل الأول الإرشـــاد الانتقـــائى تعريفـــات الإرشـــاد الانتقـــائى، و أهميـــة الارشـــاد الانتقـــائى، و مبـــادئ الإرشـــاد الانتقـــائى، و أهـــداف الإرشـــاد الانتقـــائى، و مراحـــل العمليـــة الإرشـــادية فى الاتجـــاه الانتقـــائى،و النظريـــات الإرشـــادية ،و الفنيـــات المستخدمة فى البرنامج الإرشادى الانتقائى

يعـــرض الفصـــل الثـــاني الإرشـــاد الأسري، و مفهـــوم الإرشـــاد الأسري، و أهميـــة الإرشـــاد الأسري،و إرشـــاد آبـــاء وأمهـــات الأطفـــال ذوي صـــعوبات الـــتعلم ، ونظريـــة الإرشاد الأسري، و دراسات تناولت الإرشاد الأسري

يحتـــوي الفصـــل الثالـــث الســـيكو درامـــا،و تعريـــف الســـيكودراما،و مزايـــا الســـيكودراما ،و عنـــاصر الســـيكودراما ،و أهـــداف الســـيكودراما ،و مراحـــل الســـيكودراما ،و فنيات السيكودراما،و الدراسات التي تناولت السيكودراما

الفهرس

الفصل الأول

الإرشاد الانتقائى

تعريفات الإرشاد الانتقائى

أهمية الارشاد الانتقائى

مبادئ الإرشاد الانتقائى

أهداف الإرشاد الانتقائى

مراحل العملية الإرشادية فى الاتجاه الانتقائى

النظريات الإرشادية

الفنيات المستخدمة فى البرنامج الإرشادى الانتقائى

الإرشاد الإنتقائى Selective Counseling

كان يوجد محاولات ترتكز على الإنتقاء من إتجاهات متعدده أو ما يســـمى الإنتقائيه الثنائيه أو عديدة الطراز فى مقابل الإنتقائيه احادية الطراز والتى تركز على الموائمه بين نظريات متعدده ولكن فى إتجاه واحد.

أما بالنسبة للأسلوب الإرشـادى الإنتقائى التكاملى فإن تطوره على يد "فريدريك ثورن" فى عام ١٩٥٠, فعمل على جمع وتوحيد مناهج الإرشاد والعلاج النفسى بأسلوب إنتقائى تكاملى.

البرامج الإرشاديه:

عرفها أحمد محمدعبد الخالق(٢٠٠٢, ٨٧) بأنها مجموعه من الخطوات المنظمه والقائمه على أسس علميه, وتهدف إلى تقديم الخدمات لمساعدة الفرد , أو الجماعات لفهم مشاكلهم والتوصل إلى حلول بشأنها وتنمية مهاراتهم ,وقدراتهم لتحقيق النمو السوى فى شتى مجالات حياتهم, ويتم فى صورة جلسات منظمه فى إطار من علاقه متبادله متفهمه بين المرشد والمسترشد.

وأشـــار طه عبد العظيم حســين(٢٠٠٤, ٢٨٣) بأنها مجموعه من الخطوات المحدده بدقه والمنظمه بعنايه وتستند فى أســاسها على نظريات وفنيات ومبادئ الإرشــاد النفســى , وتتضــمن مجموعه من المعلومات والخبرات والمهارات والأنشـــطه المختلفه والتى تقدم للأفراد خلال فتره زمنيه محدده , بهدف مساعدتهم فى تعديل سلوكياتهم وإكسابهم سلوكيات ومهارات جديده,تؤدى بهم إلى تحقيق التوافق النفســى وتســاعدهم فى التغلب على المشــكلات التى يعانونها فى حياتهم ,وهناك مجموعة من المعايير التى يتم الإعتماد عليها فى بناء البرامج الإرشاديه سواءً فى عملية التخطيط أو التنفيذ أو التقويم .

وتعرفها الباحثه بأنها: مجموعه من الخطوات المنظمه التى يقوم بها المرشـــد بمعاونة المسترشد أو المسترشدين والتى تقوم على مبادئ ونظريات الإرشاد النفسى مع ضرورة وجود تغذيه راجعيه مستمره بهدف تحقيق تحسين للذكاء الروحى لدى طلاب الثانويه العامه باستخدام فنيات من نظريات متعدده مثل المحاضــره والمناقشـــه والتغذيه الراجعيه والمناقشـــات الجماعيه ولعب الدور....إلخ.

تعريفات الإرشاد الإنتقائى:

يعتبر الإرشاد الإنتقائى إتجاهاً شاملاً كاملاً لأنه قابل لكل إضافه جديده ولكل أسهام جاد فى الإرشاد النفسى، فهو يعتبر إرشاد العصر وأفضل طريقه لحل المشكلات النفسيه. فأن الإنتقائيه لم تعد مجرد نظريه إرشاديه، بل أنها أصبحت إتجاهاً ومنهجاً فى الإرشاد النفسى يضم العديد من النظريات , فلم تعد أى نظريه قادره بمفردها على حل المشكلات النفسيه المعاصره التى أصبحت أكثر تعقيداً, وتأتى الحاجه إلى هذا الاتجاه الحديث من الإرشـــاد نتيجة عدم رضـــا عدد كبير من الإكلينيكيين عن النظريات الإرشاديه الأحاديه.

أشار محمد إبراهيم عيد(٢٠٠٥, ١٩)أن أول من سك مصطلح الإنتقائيه هو لازورس, حيث إرتأى أن العلاج السلوكى لا ينبغى أن يقتصر على نظرية التعلم فحسب, بل عليه أن ينتقى أية فنيه مشتقه من أى نسق علاجى لخدمة الموقف العلاجى.

ذكر صلاح الدين العمرية(٢٠٠٥, ١٧٢)أن ما عرضه ثورن فى كتبه المتعدده يعتبر أرشد أسلوب لأرشاد الشخصيه وعلاجها قدمه باحث بمفرده حتى الأن , وهو يشعر أن كل النظريات الموجوده مجدده وغير كافيه ولهذا هو يفضـــل الأســـلوب الإنتقائى والذى يعتبره الأســـلوب العلمى الوحيد نظراً لشموله.

عرفه محمد عبد التواب أبو النور(٢٠٠٠، ١٥٢) أن الإرشاد الإنتقائى " شكل من أشكال الإرشاد النفسى القائم على نظرية العلاج النفسى الإنتقائى, والذى يعد نظاماً يقوم على تحديد المبادئ , والإستراتيجيات الأساسيه الفعاله فى العلاجات النفسيه الأخرى , خاصه تلك الإستراتيجيات التى ثبت فعاليتها فى علاج المشكلات , وتلائم حاجات متلقى الخدمه الإرشاديه.

ونظر كابيوزى (Capuzzi,2016, 460)لهذا الإتجاه بأنه ينتقى أفضل شئ من كل نظريه , وهذا يتطلب من المرشـــد معرفه دقيقه بالنظريات الإرشـــاديه , ومصـــدر قوة وضـــعف كل نظريه وعناصر بناء نظريه فعاله , وأفضل عمل إرشادى هو الذى يؤثر وينجح والإرشاد الإنتقائى التكاملى إتجاه عملى يرفض النظره الأحاديه.

ذكرحســام الدين عزب(٢٠٠٢ ,٥) بأن الإرشـــاد الإنتقائى منظومه ذات طابع ملتصـــق من الفنيات الإرشـــاديه تنتمى كل فنيه منها إلى نظريه خاصـــه بها, إلا أن إنتقاء هذه الفنيات تتم بشـــكل تكاملى, ويتم إنتقاء هذه الفنيات لتشكيل منظومه تكامليه بالرجوع إلى تشخيص دقيق لحالة الفرد

لتحديد أفضل التقنيات ومدى ملاءمتها للخطه العلاجيه.

أشـار (Varm&Gupta,2008,213)أن الإنتقائيه فى الإرشـاد النفسـى تتبنى محاولة إيجاد العناصـر الفعاله فى كل المبادئ والنظريات ثم دمجها فى نظام كلى متناسـق , حيث يتمثل هذا النظام فى مجموعه منظمه من الملامح المتناسـقه من مصـادر متنوعه متباعده, وأحياناً يكون الإختيار من أنظمة ونظريات غير متناسقه, ذلك لبناء نظام ونظريات جديده.

وتستخلص الباحثه من العرض السابق ما يلى:-

- أن مفهوم الإرشاد الإنتقائى مفهوم حديث فى مجال الإرشاد النفسى.
- عدم ضرورة تناسق النظريات النفسيه مع بعضها وذلك لبناء نظام جديد لخدمة الموقف العلاجى.
- يجب معرفة المرشد النفسى بكل النظريات النفسية للموائمه بينهم.
- أن الفنيات المستخدمه يتم تحديدها على أساس حاجة الفرد أو الحالة لها .
- هذا المفهوم متعدد المداخل والإتجاهات وعدم إرتباطه بنظرية معينة.
- لا توجد فنيات جديدة لهذا الأسلوب بل هى عبارة عن مجموعة فنيات من نظريات مختلفة.

أهمية الإرشاد الإنتقائى:

يعد الإرشـاد الإنتقائى أسـاس العملية الإرشـادية بل وخلاصـة نظريات علم النفس وواقعها التطبيقى، لذلك يوجد غالبية المعالجيين النفسـيين يعتقدون أنهم يسـتخدمون خليطاً من الطرق مادام تهدف إلى تعديل السلوك.

ويقول جولد وفريد (Gold&Fried,2004,102) ضـرورة إسـتخدام المدخل الإنتقائى كمدخل إرشادى جديد والإختيار من المداخل الإرشادية المختلفة, وذلك لعدة أسباب:

١. أهمية الدور الذى تلعبه المداخل الجديدة فى التغيير.
٢. أهمية التفاعل الإرشادى بين المرشد والمسترشد ودور العلاقة الإرشادية بينهما فى حدوث التغيير.
٣. التأكيد على الرعاية التى يقدمها المرشد للمسترشد وزيادة الثقة المتبادلة بينهما.

وقد أشـار نوركروس(Norcross.et al.,2005) إلى أهمية الإرشـاد الإنتقائى فى بحثه مع آخرين حيث قاموا بدراسة إستطلاعية على ١٨٧ مرشد ومعالج نفسى حول رأيهم عن الأسلوب الذين

يفضـلون اسـتخدامه فى إرشـاد مسـترشـديهم, حيث أشـارت الأغلبية بنسـبة ٨٥٪ منهم إلى إستخدام الأسلوب الإنتقائى.

يقول كلاً من جولد واســـتريكر (Gold&Stricker,2006,5) إلى وجود ثمانية عوامل فى الإرشاد النفسى دعت الحاجه الشديدة إلى تكامل النظريات الإرشادية المتنوعة وهى:

١. الزيادة المستمرة فى عدد مدارس الإرشاد النفسى.
٢. نقص الدعم العلمى الكامل للفعالية الفائقة لأى مدخل من مداخل الإرشاد النفسى بشكل منفرد.
٣. فشل أى نظرية من نظريات الإرشاد النفسى فى التوضيح والتنبؤ بالمرض والشخصية والتغيير السلوكى بشكل كامل.
٤. النمو السريع فى مجموعة متنوعة من أنواع الإرشاد النفسى وأهمية الإرشاد النفسى قصير المدى.
٥. الإتصال الكبير بين الإكلينيكيين والدارسين والذى أدى إلى زيادة الاستبداد وإتاحة الفرصة الكبرى فى التجريب.
٦. تحديد العوامل الشائعة فى كل أنواع الإرشاد النفسى والتى كانت مرتبطة بالنتيجة الإرشادية.
٧.نمو المنظمات والمؤتمرات والمجلات المتخصصة والمخصصة لدراسة الإرشاد النفسى الإنتقائى بشكل تمهيدى.

مبادئ الإرشاد الإنتقائى:

وضـــحت ســـهام محمد أبو عطية(٢٠٠٢, ١٧٧) أن النظرية الإنتقائية ترجع إلى فريدريك ثورن ولورانس بارمر , وتعنى وجهة النظر الإختيارية إختيار الطريقة أو الأسلوب من عدة مصـادر ونظريات, ويجب الأسـتفادة من المصـادر المختلفة بما يسـاعد على خدمة حاجة الأفراد الذين يطلبون المساعدة , وهم يعتقدون بأنه يجب إختيار الإجراءات والأساليب التى تناسب المسترشد, ويجب أن لا يعتمدوا على المحاولة والخطأ,حيث يتدرب المرشد على العديد من الطرق والأسـاليب ويختر منها ما يتلائم مع مشكلة فردية محددة.

ذكر محمود عطاعقل (٢٠٠٠, ١٤٣)أهم المبادئ الرئيسية التى تنطلق منها الإنتقائية متعددة الوسائل كما جاء بها(لازورس) وهى كما يأتى:

- السلوك الأنسانى يتأثر بعوامل عدة منها وراثية وبيولوجية وبيئية, وهى المسؤولة عن تشكيل شخصية الفرد, وتتمثل فى التفاعل مع الأخرين فى الظروف البيئية والثقافية والإجتماعية المحيطه به, من خلال عملية التعلم من المحيطين .
- الإضطراب النفسى للفرد ناتج عن تعلم غير مناسب , من خلال الإدراك غير المناسب للنماذج السلوكية غير السوية, ونقص فى المعلومات وضعف فى الذاكرة التى تعجز عن إمداده بطرق التعامل مع المواقف الاجتماعية المختلفة, فينتج عنه سلوك غير متوافق بصورة إضطراب.
- المضطربين نفسياً يعانون من مشكلات متعدده ومحدده, لذا يستوجب التعامل مع كل مشكلة بأسلوب يناسبها بفاعلية بغض النظر عن التأصيل والإنتماء النظرى لها.

تفرض فردية الفرد وأن ما يناسب فرداً من فنيات وليس بالضرورة يناسب أخر لنفس المشكلة التشــخيصــية, لذلك يتبع هذا الأســلوب العلاجى عند تشــخيص الإضــطراب وعلاجه أســلوب تقييم الشــخصــية بإســتخدام المقابله ووســائل القياس الأخرى تبعاً لجوانب رئيسية سبعة لخصها لازاروس وهذه الجوانب مجتمعه فى هذه الحروف (Basic- ID) التى هى عبارة عن :

١- السلوك Behavior :– يشمل سلوك الفرد الظاهر

٢- الوجدان Affect:– يشمل مشاعره وإنفعالاته من غضب وفرح وقلق ......الخ.

٣- الإحســـــاس Sensation:- وهى الأحاســـيس النفســـية والعضـــوية مثل التعرق والدوخة والتوتر....الخ.

٤- التخيل Imagery:– يشـــمل تخيلات الفرد وتوقعاته والإتجاهات الســـلبية عن الذات التى تسبب إضطرابه.

٥- المعرفة Cognition:- وتشمل الأراء والمعتقدات التى يؤمن بها الفرد .

٦- العلاقات الشـخصـيه Personal Relationships:– وتشـمل أنماط العلاقه مع أفراد الأسـرة والزملاء والآخرين.

٧-العقاقير والنواحى البيولوجية Drugs :- وهى العقاقير التى يتناولها المسترشد.

- تفترض هذه النظرية أنه يجب ترتيب الأبعاد السبعة السابقة حسب حالة المسترشد، فمثلاً الشخص الذى يشكو بشكل رئيسى من إضطرابات وجدانية "إكتئاب" Aأدت إلى إضطراب علاقاته الإجتماعية ثم اضطراب فى سلوكه B, ونتج عن ذلك ضعف الشهيه ونقص الوزن, ولا يعانى

- هذا الشخص من إضطراب الأبعاد الأخرى عندئذ يمكن ترتيب الأبعاد على النحو التالى A B I Dثم نضع العلاج المناسب لهذه الحاله.

يوضح بيوثر (Beuther.et al.,2006,30)أنه قد اشتهر نموذج لازورس الذى يقدم تصوراً لحل المشكلة قبل وأثناء وبعد العمل معها , من خلال مصطلحاته التى اشتهرت بنموذج (Basic- ID)

يحدد Beutherوآخرون ٢٠٠٦ مبادئ وأسس الإرشاد الإنتقائى:

١. السعى إلى تحديد السمات الخاصه بالمسترشد وحالاته وأبعاد مشكلته حتى يمكن تشكيل الإستراتيجية الإرشادية المناسبة اللازمه للتغيير والتحسين ودمجها مع أسلوب علاقة المرشد بالمسترشد.
٢. الكشف عن المعتقدات الخاصة بالمرشد.
٣. الإعتماد على مبادئ تعديل وتغيير السلوك التى تؤثر على النماذج والنظريات الإرشادية بدرجة متكافئة.

أهداف الإرشاد الإنتقائى:

لكل نظرية من نظريات النفسية أهدافها الخاصة بها , وكذلك فنياتها وإستراتيجيتها التى تراها مناسبة لتحقيق أهدافها , والإرشاد الإنتقائى كذلك له أهداف يسعى إلى تحقيقها , ويرى الباحث أن هدف الإرشاد الإنتقائى تحقيق أقصى درجات الصحة النفسية .

أشـــارا كلاً من صـــالح أبو عباده وعبد الحميد نيازى(٢٠٠١, ٩١) أن على المرشـــد المستخدم لهذه الطريقة العمل على مساعدة مسترشديه لتحقيق وإنجاز أهدافهم الخاصة , ومساعدتهم للإنطلاق من مستوى خبراتهم وأدائهم الحالى إلى مستوى أعلى منه, وذلك بإيجاد الوسائل المناسبة لذلك.

وذكر سعيد العزة وجودت عبد الهادى(٢٠٠٠, ٢١١) أهدافاً للإرشاد الإنتقائى كما يراها هارت فى البحث عن النمو , وإن التركيز منصب على إيجابيات وسلبيات الشخصية , أن يتم العمل من أجل تفوق العناصـــر الإيجابية على الســـلبية فى الإرشـــاد والعلاج , والتركيز على تنمية اللياقة النفسية لدى الأشخاص, وأن هذه التنمية ترتكز على خمس فرضيات سماها هارت وهى:

١. إن التدريب النفسى للذات (الشخصية) ضرورى للوصول إلى اللياقة النفسية.
٢. يجب أن تتغير الشخصية وتنمو مع حياة الفرد.

٣. إن التغيير الإيجابى فى الشخصية يتحقق من خلال التركيز على تعزيز مواطن القوة فى النفس, ومعالجة مواطن الضعف.
٤. إن اللياقة النفسية تتطلب إنخراطاً وتكيفاً فى الحياة الإجتماعيه فى البيئة المحيطه.
٥. إن فترات التدريب النفسى المخططة تعمل على تعزيز الأحاسيس الإيجابية والتقليل من العواطف والأحاسيس السلبية عند الشخص.

فقد ذكر نيكولاس(Nichols,2001,293) أن الإرشاد الإنتقائى يهدف إلى مساعدة الفرد على نمو المهارات الإجتماعية والسلوكيات التكيفية مقارنة بالسلوكيات اللاتكيفية, وتعزيز التفاعل الأسرى, والتعزيز المميز للسلوك المستحسن والمرغوب فيه,وتغيير السلوكيات القديمة واستبدالها بالسلوكيات الجديدة, وإحلال الاستبصارات الجديدة بالمشكلة محل المعتقدات القديمة,وتوليد الدافعيه الزائدة لتجريب السلوكيات الجديدة.

مراحل العملية الإرشادية فى الإتجاه الإنتقائى:

اتفق كلاً من (صـــــالح الدهراوى ,٢٠٠٥- محمد عبد التواب أبو النور ,٢٠٠٠- Capuzzi,2000)على مراحل العملية الإرشادية فى الإتجاه الإنتقائى لديها عدد من الأسس , وقد تم الإتفاق بين عدد من الباحثين فى هذا الإتجاه على تحديد عدد من المراحل للعملية الإرشـــــادية فى الإتجاه الإنتقائى وتقسيمها إلى ستة مراحل وهى :

١. المرحلة الأولى: مرحلة الإكتشاف للمشكلة: وهى مرحلة التهيئة والإستعداد للعملية الإرشادية وتكوين علاقة مهنية لكسب الثقة وكسر الجمود بين المرشد والمسترشد , لإشعاره بالأمن اللازم لزيادة الفاعلية من خلال التواصل اللفظى وغير اللفظى , والإستماع والتعاطف مع مشكلة المسترشد طالب الخدمة.
٢. المرحلة الثانية: مرحلة تعريف المشكلة ثنائية الأبعاد : ويتم فيها تحديد المشكلة وتحديدها وإستبصار المسترشد بها من جميع جوانبها, وذلك بتوظيف مهارات المرشد فى اختيار الفنيات المناسبة لذلك , وهذه المرحلة ذات أساس نظرى يتبع نظرية الذات لروجرز.
٣. المرحلة الثالثة :مرحلة تحديد البدائل : وفيها يتم مساعدة المسترشد فى وضع عدد من الحلول البديلة لإختيار أنسب الحلول التى تناسب حل المشكله والقابلة للتطبيق, وهذه المرحلة ذات أساس نظرى يتبع الإرشاد الواقعى والتحليلى والمعرفى والإنسانى والسلوكى.

٤. المرحلة الرابعة :مرحلة التخطيط: ويتم فيها مساعدة المسترشد لوضع خطة لتنفيذ الحل الذى اختاره ومن بين البدائل الموضوعة ,ويراعى فيها الواقعية وقابلية التنفيذ وفقاً فنيات مختاره بتركيز وإقتناع , وهذه المرحلة ذات أساس نظرى يتبع الواقعية والتحليلية والمعرفية والسلوكية وكذلك الإنسانية.
٥. المرحلة الخامسة: مرحلة التنفيذ : ويتم فيها تنفيذ الخطة المعدة فى المرحلة الرابعة مع مراعاة المتابعه والتشجيع وترابط وفاعلية الفنيات المستخدمه, وهذه المرحله ذات أساس نظرى يتبع كلاً من الواقعية والتحليلية والإنسانية والسلوكية كذا المعرفية.
٦. المرحلة السادسة: مرحلة التقييم والتغذية الرجعية : ويتم فيها تقييم مدى تحقيق الأهداف المخطط لها ويتم ذلك بأدوات تقييم موجودة فى الخطة من خلال إحساس المسترشد بالتحسن الذى طرأ على حالته .

يستنتج الباحث من الخطوات السابقة أن مراحل العملية الإرشادية فى الإتجاه الإنتقائى مراحل متشابكة يستوجب على المرشد الأخذ بها والتدريب عليها وإنتقاء الفنيات المناسبة لحل المشكلة ليتمكن من تقديم الخدمة بكفاءة عالية.

٧- النظريات الإرشادية:

النظريات الإرشادية التى إعتمد عليها الباحث

١-النظرية السلوكية:

النظرية السلوكية تقول أن الفرد فى نموه يكتسب السلوك (السوى أو المرضى) عن طريق عملية التعلم, تهتم النظرية السلوكية بشخصية الفرد التى تعتبر تكوينها من مجموعة منظمة ومركبة من العادات والأساليب السلوكية المتعلمة ويتم إكتسابها عن طريق التعلم والمحاكاه خلال حياه الفرد من خلال تفاعلة مع البيئة والمجتمع.

أشار كلاً من ابراهيم عبد الستار ,عبد الله عسكر(٢٠٠٥، ٢٤٢:٢٤٣) أن كلاً من جولد فرايد ودافيزون Gold fried &Davisonيريان أن العلاج السلوكى لا يرتبط نظرياً بمبادئ التعليم فحسب, بل بالمنهج التجريبى أيضا , ولهذا فإن المسلمة الرئيسية للعلاج السلوكى ترى أن المشكلات السلوكية التى نراها فى الميادين الإكلينيكية يمكن فهمها فى ضوء تلك المبادئ التى تعتمد على التجريب العلمى بشكل عام.

يشـــير حامد عبد الســـلام زهران(ب)(٢٠٠٥, ٢٣٥:٢٣٧) إلى أن مصـــطلح العلاج السلوكى إلى أسلوب علاجى يستخدم مبادئ وقوانين السلوك ونظريات التعلم فى العلاج النفسى.

ويمكن تقسـيم السـلوك لإنســانى إلى نوعين منه ما هو واضـح مثل الحركات العضـليه والكلام ومنها ما هو ذاتى لا يلاحظه إلا الشخص نفسه مثل التفكير والإنفعالات.

ويرى السلوكيون أن الإضطرابات والإنحرافات السلوكية للفرد هى عبارة عن عادات تم تعلمها من خلال البيئه المحيطه بالفرد ولكن بصــــوره خاطئة , وهذه العادات تم تعلمها لتخفيف القلق والتوتر لدى الفرد أى أنها إرتباط شرطى ويجئ العلاج والإرشاد السلوكى ليطفئ هذا الإرتباط الشـــرطى ليحل محل الســـلوك غير المرغوب فيه بســـلوك إيجابى مرغوب فيه, ويتم أيضـــاً تغيير الســـلوكيات غير المرغوب فيها عن طريق المرور بخبرات جديده ومرغوبه غير الخبرات التى مر بها الفرد التى نتج عنها هذا السلوك غير المرغوب .

ويمكن أن يكون الطالب إكتســـب بعض الســـلوكيات غير المرغوبه خلال حياته مما يدفع الباحث إلى إستخدام فنيات النظرية السلوكية .

وضح حامد عبد السلام زهران(ب)(٢٠٠٥, ٢٤٧)أنه يمكن إيجاز أهم خصائص الإطار النظرى للعلاج السلوكى فيما يلى :

- معظم سلوك الإنسان متعلم ومكتسب, والسلوك المضطرب (سواء كان عصاباً أو ذهاناً) متعلم ومكتسب.
- السلوك المضطرب المتعلم لا يختلف – من حيث المبادئ- عن السلوك العادى المتعلم,إلا أن السلوك المضطرب غير ملائم أو غير متوافق.
- السلوك المضطرب يكتسب نتيجة للتعرض المتكرر للخبرات التى تؤدى إليه, ومن ثم يحدث إرتباط شرطى بين هذه الخبرات وبين السلوك المضطرب.
- العناصر السلوكية المضطربة تمثل نسبة قليلة أو كثيرة من السلوك الكلى للفرد, وهذا يعتمد على دوام وشدة الخبرات التى تؤدى إليها.
- زملة الأعراض النفسيه ينظر إليها كتجميع لعادات سلوكيه خاطئة متعلمة.
- السلوك المرضى المتعلم يمكن تعديلة إلى سلوك سوى.

- يوجد لدى الفرد دوافع فسيولوجية أولية هى الأصل والأساس فى سلوك الإنسان. وعن طريق التعلم يكتسب الفرد دوافع جديدة ثانوية إجتماعية فى جملتها تمثل أهم حاجاته النفسية, وقد يكون تعلم هذه الدوافع غير سوى ويرتبط بأساليب غير توافقيه فى إشباعها ومن ثم يحتاج إلى تعلم جديد أكثر توافقاً,ويتم ذلك عن طريق العلاج السلوكى.

ومن إجراءات العملية العلاجية السلوكية كما يوضحها حامد عبد السلام زهران(ب) (٢٠٠٥, ٢٤٢):

١. تحديد السلوك المطلوب تعديلة أو تغيره.
٢. تحديد الظروف التى يحدث فيها السلوك المضطرب.
٣. تحديد العوامل المسئولة عن استمرار السلوك المضطرب.
٤. إختيار الظروف التى يمكن تعديلها أو تغييرها.
٥. إعداد جدول لإعادة التدريب.
٦. تعديل الظروف السابقة للسلوك المضطرب.
٧. تعديل الظروف البيئية.

وينتهى العلاج عند النقطة التى يتم فيها الوصول إلى السلوك المعدل السوى المنشود.

ب-نظرية العلاج العقلانى الإنفعالى السلوكى:

يعتبر ألبرت أليس Albert Alies مؤسس وجهة النظر القائمة على العلاج العقلانى الانفعالى السلوكى, الذى يقول من خلاله أن الفرد يحتفظ بأفكار لا عقلانية عبر منظومة من الأفكار والألفاظ التى خزنت فى منظومه التفكير الخاصه ويعتمد عليها بطريقه مستمره فى تعزيز التصورات غير المنطقية , والفكرة الأساسية فى العلاج العقلانى الإنفعالى أن الأفكار اللاعقلانية عند الفرد هى المسئولة عن إضطراب السلوك , ولذلك يوصى" أليس" بتحديد الأفكار اللاعقلانية عند الفرد حتى يتمكن المعالج من مساعدة الفرد وتغيير هذه الأفكار إلى أفكار عقلانية.

ويتم هذا عن طريق جعل المسترشد بتقبل ذاته كما هى فى بداية العملية الإرشادية , ثم تغيير رؤيته لها بعد تغيير أفكاره عنها.

ويتفق المعالجون رغم إختلاف إتجاهاتهم أن الإنفعالات النفسية يصعب تفريقها أو عزلها عن الطريقة التى يفكر بها المريض , فتفكير الإنسان وإنفعاله يحدث فى أن واحد ولكن اختلفوا حول من يسبق من التفكير أم الانفعال.

يذكر (Bank,2006:34) أن الباحثون الحاليون يصفون العلاج العقلانى الإنفعالى بأنه الصفه الأكثر شمولاً والأكثر فاعليه للتدخلات المعرفية السلوكية.

قال مصطفى خليل الشرقاوى(٢٠٠٠, ١٧٣:١٧٤) أن أليس عبر عن وجهة نظريته فى العلاج العقلانى الإنفعالى السلوكى , أن السلوك ناتج عن الإعتقادات وأن العلاج يركز على الكشف عن الأخطاء التى تغلف أسلوب حياة المريض , وتزويده بالإستبصار والتوجيه المطلوب, ومعنى ذلك أن الأحداث المنشطه لا تسبب العواقب الانفعاليه لكن الذى يسببها هو نظام إعتقادات الفرد غير العقلانيه وهذه يجب تعديلها وتغيرها عن طريق الدحض.

أهداف العلاج العقلانى- الانفعالى السلوكى:

وضح حامد عبد السلام زهران(ب)(٢٠٠٥، ٣٧١)يهدف العلاج العقلانى الإنفعالى إلى تحقيق ما يلى:

١. مساعدة المريض فى تعرف أفكاره غير العقلانيه التى تسبب ردود فعل غير مناسبة لديه نحو العالم.
٢. حث المريض على الشك والإعتراض على أفكاره غير العقلانية.
٣. محاربة الأفكار والمعتقدات غير العقلانية والخاطئة لدى المريض.
٤. التخلص من الأفكار والمعتقدات غير العقلانية بالإقناع العقلى المنطقى,وإعادة تنظيم نظام المعتقدات لدى المريض.
٥. إزالة أو تقليل النتائج الإنفعالية غير العقلانية لدى المريض, وبصفة خاصة, تقليل القلق (لوم الذات)وتقليل العدوان أو الغضب(لوم الآخرين والظروف).
٦. تحقيق المرونه والإنفتاح الفكرى وتقبل التغيير, وإعادة المريض إلى التفكير العلمى والتحكم فى إنفعالاته وسلوكه عقلانياً.

تشير الباحثه أن المرحلة العمرية التى يتناولها هذا البحث هى مرحلة الثانوية أى مرحلة المراهقة وهى أخطر مرحلة يمر بها الفرد فى حياته حيث التقلبات المزاجية والتغيرات الجسمية ففى هذه المرحلة يتم سيطره أفكار لا عقلانية على الفرد فيتم تشوه الجانب المعرفى له , أما الجانب الإنفعالى والسلوكى فهذه الأفكار السلبية والأفكار اللاعقلانية تؤثر تأثير سلبى على تفاعلة مع

الأخرين ومع نفسه , فهذه النظريه تساعده على تغيير جانبه المعرفى وتحول الأفكارالسلبية إلى أفكار حقيقية واقعية وإيجابية أيضاً مما يؤثر على جانبة الإنفعالى والسلوكى.

ومن مبررات إستخدام فنيات وآليات الإرشاد العقلانى الإنفعالى السلوكى من وجهة نظر أليس كما ذكرها (حامد عبد السلام زهران(٢٠٠٥, ٣٩٦-٣٩٧)وأهم هذه المبررات:

- الإرشاد العقلانى الإنفعالى السلوكى إرشاد موجه يستخدم لمساعدة العميل على تصحيح معتقداته غير العقلانية, التى يصحبها خلل إنفعالى وإضطراب سلوكى إلى معتقدات عقلانية يصحبها ضبط إنفعالى وسلوك سوى, حيث ينقل العميل من اللامعقول واللامنطق إلى المنطق والواقع والمعقول, بإستخدام الحجج والبراهين المنطقية وهكذا يتم إستبصار العميل بعدم منطقية الأفكار والمعتقدات وعلاقة ذلك بضطرابه السلوكى.
- بناء وتبنى أفكار ومعتقدات جديدة منطقية ومعقولة وفلسفة جديدة للحياة, أساسها السلوك السوى المتوافق مع الواقع , وهذا الآثر الحسن لهذا الأسلوب الذى يؤدى إلى الصحة النفسية يترك الحرية للعميل لتقبل ما يتبناه من أفكار مع معتقدات وتطبيقها, وهكذا نرى كما يقول أليس أن أسلوب العلاج العقلانى الإنفعالى السلوكى إرشاد معرفى سلوكى يؤدى إلى عقلنة العاطفة.

وذكرعادل عبد الله محمد(٢٠٠٠) أن هناك أساليب لدحض الأفكار والأعتقادات اللاعقلانية ومن هذه الأساليب:

- الدحض فى وجود المثير , أى استدعاء المثير الذى يسبب الإضطراب ويطلب منه رسم صورة مغايرة لذلك المثير.
- الأساليب التخيلية, يتخيل المريض خلالها أنه يقوم بفعل الشئ الذى يخشاه فتكون النتيجة مشجعة على حضور وخوض مثل هذه المواقف وعدم تجنبها.
- التخيل إلى حد المبالغة، يتعلق هذا الأسلوب بنفس فكرة الأسلوب السابق.

السيكودراما:

المحلل النفسى الأمريكى يعقوب مورينو(Morino) أستطاع أن يطور منهجاً فى العلاج النفسى هو السيكو دراما أو الدراما النفسية وهى عبارة عن شكل من أشكال العلاج النفسى التى يستخدم فيها التمثيل لمعاونة المريض لحل مشكلاته, عن طريق تمثيل المريض المشاكل أو المواقف التى تسبب إضطرابه , ولذلك تعتبر السيكودراما أحد أهم طرق العلاج النفسى الجماعى .

وهى المزج بين الدراما كنوع من أنواع الفنون وعلم النفس كأحد العلوم التى تتعامل مع تشريح النفس البشرية نجده متمثلاً فى السيكودراما , وهى نوع من أنواع العلاج النفسى ولكن بطريقة مبتكرة حيث تكمن وظيفتها الأساسية فى تفريغ إنفعالات الفرد ومشاعرة الدفينة من خلال تمثيل أدوار لها علاقة بالمواقف التى حدثت له فى الماضى أو التى تحدث فى الحاضر أو التى قد ستحدث له فى المستقبل حيث توافر العلامات التى تنذر بحدوثها,ليتحقق له الشفاء من أى صراع نفسى يدور بداخلة.

ومؤسس السيكودراما هو الطبيب "جاكوب ليفى مورينو" " Psychodrama.org.uk-
" What Is Psychodrama "

قال سعيد حسنى العزة(٢٠٠١, ٤١٨-٤١٢) أن فكرة السيكودراما فى أن يشارك المسترشد خلال التمثيل أداة موقف من مواقف الحياة, حيث يقوم بتمثيل دورة أمام المعالج وغيره من المشاهدين, ومن خلال العرض يكشف مشاعره وعلاقاته وإنفعالاته ووجهه نظره فى العلاقات الاجتماعية القائمة بينه وبين غيره من الافراد.

ذكرعبد الله محمود سليمان(١٩٩٩, ١٧٢) أن السيكودراما هى شكل من أشكال العلاج النفسى الجماعى, يقوم على مسلمة مؤداها أن تمثيل الدور يتيح للشخص أن يعبر عن الإنفعالات التى تغشاه, وأن يواجه الصراعات العميقة فى بيئة محميه نسبياً فى المرحله العلاجيه .

وأن للسيكودراما بعض الخصوصية فى الأداء وهى:

- تلقائية الأداء.
- تستخدم التمثيل كوسيلة أدائيه.
- ينصب العلاج فيها على الفرد وله حرية توجية هذا العلاج وقد يستعان على تحقيق ذلك بعض الأدوات .

ويرى الباحث أن السيكودراما هى عبارة عن مسرح للأحداث الماضية التى عايشها الطالب أو المخاوف التى يغشاها وهى سبباً للمشكلات النفسية التى يعيشها فى الحاضر, وبإستخدام السيكودراما تكون سبباً فى تحقيق التوافق فى الحاضر والمستقبل.

وضح سامى محمد ملحم(٢٠٠٧, ٢٩٤) بعض مميزات السيكودراما وهى:

- حرية السلوك لدى الممثلين وتلقائيتهم.
- تتيح التداعى الحر والتنفيس الإنفعالى حين تكون لهم الحرية المطلقة للتعبير عن دوافعهم وإتجهاتهم وإحباطاتهم وصراعاتهم, الأشخاص أو الاماكن التى لها ذكريات سلبية بداخلهم وتسبب لهم الألم والضيق.
- يؤدى إلى تحقيق التوافق والتفاعل الإجتماعى السليم والتعلم من الخبرة الإجتماعيه.
- يرى فيه عدد من المنظريين إبتكاراً من أهم الإبتكارات الثوريه فى الإرشاد والعلاج النفسى.
- يكشف التمثيل للمرشد عن جوانب هامه من شخصية المسترشد, ودوافعة وصراعاته وحاجاته ودفاعاته ومشاعره , مما يزيد من فهم الحالة.
- يدور موضوع قصة التمثيل المسرحى عادة حول خبرات المسترشد الماضية والحاضرة والمستقبلية, ومواقف أخرى متخيلة وغير واقعية, يمثلها المسترشد هذا يساعد فى حل الصراع , وتحقيق التوافق النفسى له.
- يمكن تسجيل التمثيل المسرحى بحيث يتيح للمرشد والعملاء فرصة سماعها ومشاهدتها بعد ذلك, من أجل الاستزادة والنقد الذاتى وتحديد مدى التقدم فى عملية الارشاد.
- توفر السيكودراما بيئة إرشادية جماعية منظمة , تتيح للمشاركين مساحة من حرية التعبير عن مشكلاتهم, فى مشاهد تمثيلية وبتعبير حر تلقائى عن الصراعات الدفينة بداخلهم, وتدور حول خبراتهم وماضيهم ومعاناتهم وهمومهم وآمالهم , مما يؤدى لتعديل السلوك الحقيقى المستهدف .
- ذكر أحمد محمد الزعبى(٢٠٠٢، ٢٢٨)على أن المهم فى هذا الأسلوب هو إندماج المسترشدين بشكل تام كامل فى المشاهد التمثيلية, بحيث يكون سلوكهم معبراً عن أفكارهم الحقيقية بتلقائية وحرية كاملة, وبعد الإنتهاء من التمثيل يبدأ الممثليين (المسترشدون) والمتفرجون(أعضاء الجماعة الإرشادية وأعضاء فريق الإرشاد) فى مناقشة أحداث التمثيلية والتعليق عليها , ويقوم المرشد النفسى بتفسير ديناميات التمثيلية والتعليق عليها , ويقوم مظاهر القلق مما من شأنه أن يزيد فى إستبصار المسترشدين بهدف تعديل السلوك فى الحياة العلمية.

التمثيل المسرحى النفسى(السيكودراما) تمر بثلاث مراحل :

- مرحلة الإعداد ويطلق عليها الإحماء والتسخين لتهيئة الأعضاء.
- مرحلة الإعداد التمثيلى.
- مرحلة المناقشة والتفسير.

وضحت زينب محمود شقير(٢٠٠٥, ٦٦) أن التمثيل المسرحى الدرامى أداة تنفيسية مهمه للتفريغ الأنفعالى لحالات العنف والعدوان فى الطفولة والمراهقة, وهو الأكثر إستخداماً فى هذا المجال لنجاحه فى خفض السلوك العدوانى وخفض سلوك العنف لدى الأطفال والمراهقين.

فى مجال أهميتها أشار أيضاً سليمان رجب أحمد(٢٠٠٧, ٨٨)إلى أن السيكودراما تنمى الخيال والتعاون والمحادثة, وتنمى المهارات اللغوية, وتسهم فى إخراج شحنات الكبت من خلال الأدوار التى يقوم بها المسترشد زيادة على أنها تقوى الثقة بالنفس والتعبير عنها.

يعتبر الباحث مبرراً استخدام السيكودراما أنها تساعدها فى تشجيع الطلبة للتكلم عما يدور بداخلهم ويؤدى لمزيد من التوافق مع الذات لأن التمثيل يكشف عن سمات شخصيته كدوافعة وإنفعالاته وميكنزماته الدفاعية كالتبرير والإسقاط, والسيكودراما تساعد فى تغيير وجهة النظر الخاصة وتصحيح لبعض المفاهيم الخاطئة.

وقد أعتمد الباحث فى البرنامج الإرشادى الإنتقائى على الإرشاد الجماعى لما لهذا الأسلوب من جوانب إقتصادية ونفسية, ففى الجانب الإقتصادى يوفر للمرشد الوقت والجهد ويحل مشكلة كثرة الحالات ,ويساعد على التعليم بدرجة أكبر ويساعد المرشد على أداء إجراءات قد لا يتخذها فى الإرشاد الفردى , ولذلك يتطلب إستخدام بعض الأساليب المناسبة لطبيعتها ومن الاساليب التى استخدمها الباحث:

توصل الباحث إلى أن الإسلوب الإرشادى الإنتقائى إسلوب يمكن أفراد المجموعة الإرشادية من التعرف على إمكانية وقدرة كل فرد فيها, والنظر إلى الذات من زوايا متعددة, وبطرق متنوعة وهذا يساعد كل فرد من أفراد المجموعة الإرشادية من التقييم الذاتى لقدراته وإمكانياته, وبالتالى يصبح أكثر قدرة على تعديل السلوك الذى يصبح أكثر إستبصاراً وتقييماً له, وكذلك للأفكار التى يطرحها أمام المجموعة فيقومون بالنقد والتقييم, وهذا الأسلوب يحقق لعضو المجموعة الإرشادية المشاركة اللفظية والعقلية والجسمية والإجتماعية والإنفعالية ويكون ذلك من خلال تفاعل إيجابى بناء

قائم على إحترام الخصوصية ومراعاة المشاعر ,وهذا يعمل على التنفيس عن المكبوتات وتفريغاً للمشاعر والإنفعالات ,ويجعل الفرد يشعر بأهميته ويثق بقدراته وبالأخرين, مما يساعد الفرد على النمو الإنفعالى والعاطفى والنفسى المتوازن, فينعكس ذلك على سلوكه وإنخراطه فى جميع نواحى الحياة بشكل أكثر توازن وإيجابية.

الفنيات التى استخدمها الباحث فى البرنامج الإرشادى الإنتقائى:

ا- الإسترخاء:

أشار رأفت السيد(٢٠٠٦, ١٠٩) المتتبع للبرامج الإرشاديه على إختلاف منطلقاتها النظرية يلاحظ أن الإسترخاء فنية إرشادية شائعة الإستخدام لفعاليتها وإرتباطها بالعديد من الفنيات الأخرى كالتحصين التدريجى والضبط الذاتى ولعب الدور. كما أن إستخدام فنية الإسترخاء لا يقتصر فقط على المعالجة الإرشادية بل يمكن إستخدامه وبفعاليه فى المعالجه الوقائية والنمائية." ونظراً لشيوع إستخدام أسلوب الإسترخاء أطلقت عليه الأوساط العلمية مسمى أسبرين الطب السلوكى".

ب- التعزيز:

عرفها بطرس حافظ بطرس(٢٠٠٨, ١٧٠)هو فنية من فنيات تعديل السلوك تتلخص فى تقديم إثابة للمسترشد بعد أداءه للسلوك المرغوب مباشرة. أن " التعزيز من أكثر فنيات العلاج السلوكى إستخداماً وخاصة فى المجال المدرسى والتربوى وتتلخص طريقتة فى تقديم مكافأت أو معززات رمزية أو تعزيز معنوى بهدف تقوية السلوكيات لدى المسترشد".

ج- الواجبات المنزلية:

عرفها محمد أحمد سعفان(٢٠٠٣, ٤١٥)بأنها هى" مجموعة من المهارات والأنماط السلوكية فى صورة تعيينات, يتم تحديدها عقب كل جلسة فى ضوء أهداف الجلسة, ويكلف المسترشد بتنفيذها فى المنزل أو فى العمل بعد التدريب عليها فى الجلسة الإرشادية, وتصمم هذه الواجبات فى شكل متتابع بحيث يتم تنفيذها على مراحل , وهى تبدأ من البسيط إلى المعقد ومن المعارف إلى الأفعال".

ويذكر أيضاً(ديفيد باول,٢٠٠٢, ٦٠٩) أن الواجبات المنزلية تعد من الفنيات السلوكية المنتظمه وهى أمر شديد الأهمية فى العلاج المعرفى,فعندما يستخدم العميل بشكل منتظم ما تعلموه خلال الجلسات العلاجية يكون هناك إحتمال أكبر أن يحققوا تقدماً ملموسا فى عملية العلاج, وأن

التكليف بواجبات منزلية يقوم بها العميلاء هى الوسيلة المناسبة لجمع البيانات, وإختبار الفروض, وبالتالى يبدأون فى تعديل أفكارهم ومخططاتهم.

د- المحاضرة والمناقشة:

المحاضرة والمناقشة أسلوبان تربويان يهدفان إلى تزويد أفراد العينة بالمعلومات الكافية عن إضطراباتهم وإتجاهاتهم وطريقة تفكيرهم .

وهو أسلوب إرشادى جماعى واسع الإنتشار ويعتبر الأكثر والأوسع إستخداماً والأوضح تأثيراً , لأنه يصبغ بصبغة علمية تعليمية , وللإرشاد دور تعليمى رئيسى وهنا يجئ أهمية هذا الأسلوب , من خلال تقديم معلومات جديدة للمسترشد أو توضيح مفهوم غير واضح أو إستثارة دوافع كامنة أو تنظيم أفكار غير منظمة وربط الأحداث أو تبصير بقدرة كامنة داخل الفرد وتصحيح فكرة.

ويتم هذا الإسلوب بتقديم معلومات من خلال إلقاء محاضرة محددة الهدف واضحة المحتوى يقوم قائد الجلسة بإلقائها من خلال عبارات سهلة وبسيطة تناسب المستوى الفكرى والعمرى للمجموعة وتكون من خلال تفاعل إيجابى بناء ومشاركة تبادلية بين أفراد المجموعة والمرشد يسودة الحوار والمناقشة وتبادل المعلومات بأسلوب مقنع وذلك لتحقيق الأهداف الخاصة بالبرنامج مثل تغيير الأفكار والإتجاهات وإكساب المعلومات التى تؤثر فى سلوك المسترشدين , كما يمكن أن يستعين المرشد بمتخصص بموضوع الجلسة المستهدفة كقائد لها.

أن مواضيع المحاضرة والمناقشة متعددة ومتنوعة وتأخذ أشكالاً متعددة , ويجب أن يكون المسترشد واعياً لأهداف الجلسة أو موضوع الجلسة لأنة ممكن مع المناقشة وكثرة أسئلة المسترشدين تذهب الجلسة بعيداً عن موضوع الجلسة والهدف منها ,وفى الإرشاد الجماعى تضم مجموعة مسترشدين تجمعهم مشاكل مشتركة يتم طرحها بينهم وتتعدد الأدوار ما بين(محاور- مستمع- معلق – معترض – مقتنع- مؤيد أو معارض) وتتبادل الأدوار بينهم أيضاً .

من أشهر الرواد الذين أستخدموا هذا الأسلوب (المحاضرة والمناقشة) كل من: ماكسويل جونز, كلابمان ,كيرت ليفين, كوش فرينش. (صالح الدهراوى, ٢٠٠٥، ٤٢١)

و- المناقشات الجماعية:

ذكر سالم المفرجى(٢٠١٥, ٤٢)أنه يؤكد (حامد زهران, ١٩٨٠) بأن أسلوب المحاضرات والمناقشات الجماعية يؤدى إلى نتائج هامة فى تعديل إتجاهات العملاء (المسترشدين) نحو أنفسهم والأخرين ومشكلاتهم, يعتبر هذا الأسلوب من الأساليب التى تزود المجموعة الإرشادية بأجواء نفسية وإجتماعية صحية يعبرون من خلالها عن ذواتهم ويستشعرون بأهميتهم وقيمة ما يقدمونه فيزداد شعورهم بالمسئولية وقدراتهم على التواصل الإيجابى مع الأخرين.

يوجد بعض المتخصصين يفصلوا بين المحاضرة والمناقشة الجماعية إلا أن فى الإرشاد الجماعى يفضل المزج بينهم لتحقيق أهداف الإرشاد النفسى وحتى لا يتسم هذا الأسلوب بالسلبية واللامبالاة والملل بين المسترشدين .

قال هادى مشعان ربيع(٢٠٠٥, ٣٢) عادة ما تؤدى هذه المناقشات إلى أفضل النتائج فى تغيير إتجاهات المسترشدين إتجاه أنفسهم ونحو زملائهم والناس والآخرين , وكما تتغير نظراتهم إلى طبيعة مشكلاتهم.

وتشير الباحثه إلى أن الطلاب فى مرحلة المراهقه يحتاجون إلى من يستمع إليهم ليعبروا عما بداخلهم والمناقشات الجماعية تفى بهذا الغرض , وأسلوب المحاضرة والمناقشة يستخدمان بشكل واسع فى الإرشاد الانتقائى .

ج- التغذية الراجعة:

أشار محمد أحمد سعفان(٢٠٠٣, ٤١٥)إلى أن الناس بطبيعتهم لديهم رغبة فى قياس أنفسهم طبقاً لمستويات أخرى مختلفة , فإن التغذية الراجعة تحقق هذا الهدف , وتعرف بأنها" طريقة تزود بها الشخص (الذى هو فى حاجة لمعرفة رد فعل أقواله وأفعاله على نفسه وعلى الأخرين) بالمعلومات الكافية المتصلة بشخصيته ومرضه, ومن خلال هذه المعلومات يمكن تقييم السلوك السابق المطلوب تعديلة وتقييم محاولات الشخص فى تحقيق هذا التعديل وتقييم السلوك الجديد المُعدل بناء على التقييم السابق.

م- النمذجة:

قال محمد أحمد سعفان(٢٠٠٣, ٤١٦) أنه يعتبر التعلم بالملاحظة لدى ألبرت باندورا(الذى تنتسب إليه هذه الفنية) أحد مكونات نظريته فى التعلم الإجتماعى, ويتم تعلم الإستجابه فى ضوء هذه

الفنيه من خلال ملاحظة سلوك الأخرين، وتستخدم النمذجة فى الإرشاد والعلاج النفسى لتحقيق غرضيين هما:

ا- زيادة السلوك المرغوب.

ب- إنقاص السلوك الغير مرغوب.

عرفها (Chen&Zvieki,2013,122) أنها قدرة الفرد على تكرار السلوكيات الناجحة للأفراد وهذه العملية تساعد على نقل المهارة, وتساعد النمذجة على تعلم سلوك جديد أو الإقلال من سلوك غير مرغوب فيه, كما أنها زادت فاعلية فى عرض السلوك الإنسانى المعقد , ويمكن إستخدامها فى العلاج الفردى أو الجماعى.

وذكر أورمرد (Ormord,2002,116) أن النمذجة ترتكز على عدة مبادئ هى:

١. يستطيع الأفراد التعلم من خلال ملاحظة سلوك الأخرين ,ونواتج هذه السلوكيات.
٢. تلعب نواتج السلوك دوراً هاماً فى التعلم.
٣. تلعب العمليات المعرفية دوراً رئيسياً فى التعلم.

و- الإقناع:

وضح محمد سعفان (٦٣،٢٠٠٧) أنهاهى فنيه معرفية وتستخدم للتأثير فى المسترشد, ويحتاج الإقناع إلى ممارسة المنطق أى ممارسة قوانين التفكير. والهدف من إستخدام هذه الفنية تعليم المسترشد ممارسة المنطق فى الجلسة الإرشادية ثم ممارستة خارج الجلسة.

ه . لعب الدور:

أشار بيك(Beck,et al. 2004,258) أن فنية لعب الأدوار مهمه فى الإرشاد الجماعى لأنها تعزز المشاركة العاطفية للأخرين, وفهم حدودهم, ويمكن بها تقليل ردود الأفعال الإنفعاليه المبالغ فيها تجاه مواقف النقد أو تجاه الإحباطات بإستخدام إجراءات المقارنة أو إعادة النظر فى البدائل .

وهى من أكثر الأساليب الإرشادية فاعلية حيث تستخدم الأساليب الإسقاطية فى معالجة المشكلة الخاصة بالفرد , حيث تتم من خلال أسلوب ممسرح باعث على اللعب والفكاهة والمرح وهى تعلم كثير من القيم والصفات المرغوب بها.

وعرفها إيفينسين (Evensen&Hmelo,2013,68)بأنها أن يقوم الفرد بدور شخصية أخرى, سواء كانت هذه الشخصيه خياليه أو واقعيه, يعبر عن آرائها وأفكارها فى الموضوع أو القضية المطروحة, ولعب الدور هنا يعنى سلوك الناس المعتاد بأساليب معينة يتطلبها الموقف وتفرضها متطلبات الدور وتوقعاته.

دراسات سابقة:

دراسات سابقة خاصة بالمداخل الإرشادية العلاجية لتنمية الذكاء الروحى:

- **دراسه جرين ونوبل (Nobel& Green,2010):**

هدفت هذه الدراسه إلى تعزيز الذكاء الروحى للطلاب الجامعيين من خلال برنامج لدراسة الوعى . أجريت على عينه بلغت (٢٤) طالباً وطالبة كانوا مسجلين فى دوره عن الوعى فى جامعه واشنطن, قسمت العينة إلى مجموعة ضابطة وتجريبية, طبق على المجموعة التجريبية برنامج قائم على تنمية الوعى وإستكشاف القيم الروحية. إنتهت الدراسة إلى أن الطلاب اصبحوا أكثر دراية والتزاما وانفتاحا على الأفكار المتنوعة حول الوعى بالذات والقدرة على التأمل والوعى بتجارب الأخرين والمعتقدات العالمية ومفهوم التدين.

- **دراسة شيماء شكرى خاطر (٢٠١٠):**

"تنمية الذكاء الوجدانى والروحى لخفض حدة بعض الضغوط النفسية لدى عينة من المعاقين حركيا" وأجريت الدراسة على عينة بلغت (١٦) ذكراً(٨) ذكور مجموعة تجريبية, (٨) مجموعة ضابطة, من المعاقين حركيا بسبب الإعاقة المكتسبة .وإستخدمت مقياساً للذكاء الوجدانى ومقياساً للذكاء الروحى ومقياساً للضغوط النفسية وبرنامجاً لتنمية الذكاء الروحى والوجدانى. انتهت الدراسة إلى فاعلية البرنامج فى تنمية الذكاء الوجدانى والروحى لدى المعاقبن حركياً وخفض الضغوط النفسية لديهم.

- **دراسة تغريد مكى أل عيسى(٢٠١٤)**:

أثر برنامج الأنشطة في تنمية الذكاء الروحي لطالبات أقسام رياض الأطفال. هدف الدراسة الحالية إلى: ١) الكشف عن مستوى الذكاء الروحي لدى طالبات قسم رياض الأطفال. ٢) بناء برنامج مقترح لتنمية الذكاء الروحي لدى طالبات قسم رياض الأطفال. ٣) قياس أثر البرنامج بعد تطبيقه في تنمية الذكاء الروحي لدى طالبات قسم رياض الأطفال. إعتمدت الدراسة المنهج التجريبي، إذ تمّ

اختيار عينة بصورة قصدية من قسم رياض الأطفال/ كلية التربية جامعة بغداد تكونت من(٣٦) طالبة بعمر(٢٤-١٩)سنة، تمّ توزيع العينة بالتساوي على مجموعتين ضابطة وتجريبية في كل مجموعة (١٨) طالبة. تحقيقا لأهداف الدراسة أعدّ مقياس للذكاء الروحي وتمّ تطبيقه على أفراد المجموعتين باختبار قبلي واختبار بعدي وتمّ تصميم برنامج للأنشطة المختلفة شمل وسائل متنوعة مقروءة ومسموعة وأعمال يدوية فنية ورياضة اليوغا وغيرها. تمّ التوصل إلى النتائج التالية: ١) تمّ الكشف عن مستوى الذكاء الروحي لدى طالبات الجامعة كلية التربية للبنات/ قسم رياض الأطفال. ٢) بناء وتطبيق برنامج للأنشطة المتنوعة لتنمية الذكاء الروحي لدى طالبات الجامعة كلية التربية للبنات/ قسم رياض الأطفال.

إيمان السعيد ابراهيم جميل(٢٠١٤):

تنمية الذكاء الروحى والصمود النفسى لخفض هرمون الكورتيزول لدى طالبات الجامعة.تهدف هذه الدراسة إلى التحقق من فعالية البرنامج الإرشادى لإثراء كل من الذكاء الروحى والصمود النفسى وذلك على عينة من طالبات الجامعة بهدف خفض هرمون الكورتيزول, وتكونت عينة الدراسة من (ن=٨٠) من طالبات الجامعة, وقد أشارت نتائج الدراسة إلى أنه يوجد فروق ذات دلالة إحصائية فى متوسط الرتب للذكاء الروحى ومكوناته بين بين التطبيقين القبلى والبعدى , يوجد فروق ذات دلاله إحصائية فى متوسط الرتب للصمود النفسى ومكوناته بين التطبيقين القبلى والبعدى,وفروق ذات دلاله إحصائيه فى متوسط الرتب لمستوى الكورتيزول بين التطبيقين القبلى والبعدى,ولا يوجد فروق ذات دلاله إحصائيه فى متوسط الرتب للذكاء الروحى ,الصمود النفسى والكورتيزول بين التطبيقين البعدى والتتبعى ,وهذا يؤكد على فعالية البرنامج فى تنمية الذكاء الروحى والصمود النفسى وخفض هرمون الكورتيزول.

- علية عبد الرحمن محمد محمد (٢٠١٤):

أثر برنامج تدريبى للبرمجة اللغوية العصبية فى تنمية الإبداع الإنفعالى والذكاء الروحى لدى عينة من تلاميذ الصف السادس الإبتدائى.هدفت الباحثة إلى التعرف على أثر برنامج تدريبي للبرمجة اللغوية العصبية في تنمية الإبداع الإنفعالي والذكاء الروحي على عينة مكونه من (٨٠) تلميذ وتلميذة ، شملت العينه على مجموعتين تكونت المجموعه التجريبية من (٤٠) تلميذ وتلميذة والضابطة من (٤٠) تلميذ وتلميذة من تلاميذ الصف السادس الإبتدائي ، وكانت أدوات البحث عبارة عن برنامج تدريبي للبرمجة اللغوية العصبية ومقاييس الإبداع الإنفعالي (عبارات) والإبداع الإنفعالي (مواقف)

والذكاء الروحي من (إعداد الباحثة) ، وإختبار القدرة العقلية (إعداد فاروق عبد الفتاح)، وأسفرت نتائج البحث على وجود فروق دالة احصائيا بين متوسطي درجات المجموعة التجريبية في الإبداع الإنفعالي (عبارات) والإبداع الإنفعالي (مواقف) والذكاء الروحي في التطبيقين القبلي والبعدي لصالح متوسط درجات التطبيق البعدي ، كما دلت النتائج على وجود فروق دالة احصائيا بين متوسطي درجات المجموعتين التجريبية والضابطة في الإبداع الإنفعالي (عبارات) والإبداع الإنفعالي (مواقف) والذكاء الروحي لصالح متوسط درجات المجموعة التجريبية.

- دراسة شيماء عويضة,محمدنزية حمدى(٢٠١٤)

"فاعلية الإرشاد الوجودى فى تحسين الذكاء الروحى والكفاية الذاتية المدركة لدى المصابات بسرطان الثدى فى الأردن"

تكونت العينة من(٢٤) سيدة من المصابات بسرطان الثدى وتم توزيعهم على مجموعتين تجريبية وضابطة ,وأظهرت النتائج أنه توجد فروق ذات دلاله إحصائية على مقياس الذكاء الروحى بين المجموعتين لصالح المجموعة التجريبية ,ولا توجد فروق ذات دلالة إحصائية على مقياس الكفاءة الذاتية المدركة بين المجموعة التجريبية والضابطة مما يشير إلى فاعلية البرنامج الإرشادى الوجودى فى تحسين الذكاء الروحى لدى المصابات بسرطان الثدى.

- دراسة مسعد نجاح أبو الديار(٢٠١٥):

هدفت الدراسة إلى إختبار فاعلية برنامج إرشادى فى تنمية الذكاء الروحى وخفض السلوك التنمرى لدى عينة من أطفال المرحلة الإبتدائية, إستخدمت الدراسة المنهج التجريبى , وتضمنت عينة الدراسة من (٤٠) طفلاً (بواقع ٢٠ من الذكور,٢٠ من الإناث),وقد أسفرت نتائج الدراسة إلى وجود فروق دالة فى متوسطات درجات الذكاء الروحى بين التطبيق القبلى والبعدى للعينة التجريبية,كما تبين عدم وجود فروق دالة بين التطبيق البعدى والتتبعى للمجموعة التجريبية , فضلاً عن وجود فروق دالة فى متوسطات درجات التنمر بين التطبيقين القبلى والبعدى للعينة التجريبية,كما لوحظ عدم وجود فروق داله بين القياسين البعدى والتتبعى للمجموعة التجريبية فى متوسطات درجات التنمر.

- **دراسة كاور وآخرون (Kaur et al, ٢٠١٣):**

تأثير الذكاء الروحي، الذكاء العاطفي، والملكية النفسية والإرهاق على سلوك الرعاية للممرضات.

جمعت البيانات بين يوليو / تموز وأغسطس / آب ٢٠١١. وأكملت عينة من ٥٥٠ ممرضة في الممارسة العملية من سبعة مستشفيات عامة في كوالا لمبور (ماليزيا) وحولها الإستبيان الذي استولت على خمس منشآت. وإلى جانب الممرضات، شارك ٣٤٨ مريضاً من سبعة مستشفيات في الدراسة وسجلوا رضاهم بشكل عام عن المستشفى والخدمات التي تقدمها الممرضات. تم تحليل البيانات باستخدام النمذجة المعادلة الهيكلية ,وأسفرت نتائج الدراسة على:

(ا) الذكاء الروحي يؤثر على الذكاء العاطفي والملكية النفسية.

(ب) الذكاء العاطفي يؤثر على الملكية النفسية، الإرهاق وسلوك رعاية الممرضات.

(ج) الملكية النفسية تؤثر على الإرهاق ورعاية سلوك الممرضات.

(د) الملكية النفسية تتوسط العلاقة بين الذكاء الروحي وسلوك الرعاية وبين الذكاء العاطفي وسلوك رعاية الممرضات.

(ه) الإرهاق يتوسط العلاقة بين الذكاء الروحي وسلوك الرعاية وبين الملكية النفسية وسلوك الرعاية من الممرضات.

ـ فاطمه صالح المرتجع(٢٠١٧):

الذكاء الروحي كمدخل لتنمية إستراتيجيات مجابهه أحداث الحياة الضاغطة لدى عينة من أمهات الأطفال الذاتويين.

هدفت الدراسة إلى التحقق من فعالية برنامج إرشادي إنتقائي في تنمية الذكاء الروحي وكفاءته في تنمية إستراتيجيات مجابهة أحداث الحياة الضاغطة لدى عينة من أمهات الأطفال الذاتويين.

وتكونت عينة الدراسة من (٢٠) أماً من أمهات الأطفال الذاتويين المسجلين بمركز البيضاء للتوحد بدولة ليبيا، وتراوحت أعمارهن ما بين (٤٠-٣٠) سنة، وتم تقسيمهن إلى مجموعتين، الأولى المجموعةالتجريبية(١٠أمهات)،والثانيةالمجموعةالضابطة(١٠أمهات).

وتكونت أدوات الدراسة من مقياس الذكاء الروحي (إعداد الباحثة)، مقياس إستراتيجيات مجابهة أحداث الحياة الضاغطة (إعداد الباحثة)، إستمارة المستوى الإجتماعي والإقتصادي والثقافي (إعداد سامية القطان ١٩٨٢، تعديل الباحثة)، دليل العوامل المؤدية لنشأة إضطراب الذاتوية (إعداد الباحثة)، إستمارة الواجب المنزلي (إعداد الباحثة)، إستمارة تقييم جلسات البرنامج الإنتقائي

(إعداد الباحثة)، برنامج تنمية الذكاء الروحي (إعداد الباحثة)، دراسة الحالة. وبعد إجراء الضبط التجريبي وتطبيق البرنامج الذي استغرق شهرين ونصف، وبعد تطبيق المقاييس القبلية والبعدية والتتبعية توصلت نتائج الدراسة إلى فاعلية البرنامج الإنتقائي في تنمية الذكاء الروحي واستراتيجيات مجابهة أحداث الحياة الضاغطة لدى أمهات الأطفال الذاتويين.

أولا:المراجع العربية

١. آمال عبد السميع باظة(٢٠١٣).المراهقون والشباب,القاهرة,الأنجلو المصرية.

٢. آمال عبد السميع باظة(٢٠١٥).*إستمارة دراسة الحالة للمراهقين*,القاهرة, الأنجلو المصرية.

٤. أحمد عبد الله صبره(٢٠١٥). فعالية برنامج إرشادى إنتقائى لخفض حدة اللجلجة وأثره على الفهم القرائى لدى عينة من تلاميذ الحلقة الأولى من التعليم الأساسى, دكتوراه,كلية التربية, جامعة كفر الشيخ,مصر.

٥. أحمد مصطفى الشحات ابراهيم(٢٠١٥). فعالية برنامج إرشادى إنتقائى للحد من إدمان المواد الإباحية فى خفض التحرش الجنسى والإستمناء للمراهقين, ماجستير, كلية التربية , جامعة الزقازيق,مصر.

٦.أحمد عبد العزيز القادوم(٢٠١٤).فعالية برنامج إرشادى تدريبى لتنمية بعض الوجدانات الموجبة لدى عينة من المراهقين,ماجستير, معهد البحوث والدراسات-جامعة الدول العربية,مصر.

٧. إبراهيم عبد الستار وعبد الله عسكر(٢٠٠٥).العلاج النفسى السلوكى المعرفى الحديث , أساليبة وميادين تطبيقة ,القاهرة,دار النشر للنشر والتوزيع.

٨.أسامة عبد الحميد حمودة(٢٠١١).فعالية برنامج إرشادى إنتقائى لتخفيف بعض الوجدانات السالبة لدى عينة من أطفال دور الرعاية الإجتماعية,ماجستير,كلية التربية- جامعة كفر الشيخ,مصر.

٩. إيمان السعيد ابراهيم جميل(٢٠١٤): تنمية الذكاء الروحى والصمود النفسى لخفض هرمون الكورتيزول لدى طالبات الجامعة,ماجستير,كلية البنات,جامعة عين شمس,مصر.

١٠. إبراهيم وجيه محمود(١٩٨١).المراهقة خصائصها ومشكلاته,الأسكندرية,دار المعارف الجامعية.

١١. أبو بكر محمد موسى(٢٠٠٢): أزمة الهوية في المراهقة والحاجة إلى الإرشاد النفسي ،القاهرة,مكتبة النهضة المصرية.
١٢. أحمد محمدعبد الخالق (٢٠٠٢). قياس الشخصية, الأسكندرية, دار المعرفة الجامعية.
١٣. أحمد محمد الزعبى(٢٠٠٢). الإرشاد النفسى , عمان,الأردن, دار زهران للنشر والتوزيع.
١٤. أميره مسعد أبو المكارم(٢٠١٦): الذكاء الروحى وعلاقته بصلابة الشخصية وأبعادها لدى عينة من طلاب الجامعة,ماجستير, كلية التربية- جامعة كفر الشيخ,مصر.
١٥. إيمان عباس الخفاف(٢٠٠٩):الذكاء العاطفى ,بغداد,مكتبة الدار العربية للعلوم.
١٦.إيمان عباس الخفاف وأشواق ناصر(٢٠١٢).الذكاء الروحى لدى طلبة الجامعة,مجلة كلية التربية الأساسية,الجامعة المستنصرية, العراق,مج١٨,ع ٧٥, (٣٧٧- ٤٥٥).
١٦. إيناس محمود لطفى(٢٠١٣). فاعلية برنامج إرشادى إنتقائى لتحسين مهارات التواصل بين الزوجين لدى عينة من المعلمين,ماجستير,كلية التربية, جامعة عين شمس , مصر.
١٧. بشرى إسماعيل أرنؤوط(٢٠٠٧).الذكاء الروحى وعلاقتة بسمات الشخصية لدى عينات عمرية مختلفة, مجلة كلية التربية,جامعة بنها,ع١٧, (١٢٥- ١٩٠).
١٨. بشرى إسماعيل أرنؤوط(٢٠٠٨).الذكاء الروحى وعلاقته بجودة الحياة, مجلة رابطة التربية الحديثة, القاهرة,مجلد١ ,ع٢, (٣١٣-٣٨٩).
١٩. بطرس حافظ بطرس(٢٠٠٨). المشكلات النفسية وعلاجها,عمان,الأردن,دار المسيرة للنشر والتوزيع.
٢٠. تغريد مكى أل عيسى(٢٠١٤).أثر برنامج الانشطة في تنمية الذكاء الروحي لطالبات أقسام رياض الأطفال, ماجستير,كلية التربية للبنات, جامعة بغداد, العراق.
٢١. تونى بوذان(٢٠٠٧).قوة الذكاء الروحى,الرياض,مكتبة جرير.
٢٢. جابر عبد الحميد جابر(٢٠٠٣):الذكاءات المتعددة والفهم" تنمية وتعميق",القاهرة, دار الفكر العربى.
٢٣.جميل حمداوى(٢٠١٠).المراهقة "خصائصها ومشاكلها وحلولها",المغرب, دارالحصرى.
٢٤. حامد عبد السلام زهران(١٩٨٦).علم نفس النمو"الطفولة والمراهقة",ط٥,القاهرة, دار المعارف.

٢٥.حامد عبد السلام زهران(٢٠٠٥(ا). الإضطرابات النفسية, القاهرة,عالم الكتب.
٢٦.حامد عبد السلام زهران(٢٠٠٥(ب).الصحة النفسية والعلاج النفسى,ط٤ ,القاهرة,عالم الكتب.
٢٧.حسام الدين عزب(٢٠٠٢). فعالية برنامج علاجى تكاملى فى التغلب على سلوكيات العنف لدى عينة من المراهقين.أبحاث المؤتمر السنوى التاسع لمركز الإرشاد النفسى, جامعة عين شمس, مج ٢, (١٩٨- ٢٢٣).
٢٨.حنان بنت خلفان بن زايد(٢٠١٣).الذكاء الروحى وعلاقته بدافعية الإنجاز الأكاديمى لدى طلاب وطالبات معهد العلوم الشرعية بسلطنة عمان,ماجستير,كلية العلوم والآداب-جامعة نزوى,سلطنة عمان,الأردن.
٢٩. خديجة اسماعيل الدفتار(٢٠١١).الذكاء الروحى عند الأطفال ,عمان ,الأردن,دار الفكر للنشر والتوزيع.
٣٠. دعاء حسن راجح(٢٠١٤).إعداد وتقنين قائمة الذكاءات المتعددة وعلاقتها ببعض المشكلات الحياتية لدى عينة من طلاب الجامعة"دراسة معيارية" , دكتوراه, كلية الأداب,جامعة الاسكندرية,مصر.
٣١. ديفيد باولو(٢٠٠٢). مرجع إكلينيكى فى الإضطرابات النفسية" دليل علاجى تفصيلى", ترجمة صفوت فرج, القاهرة,مكتبة الأنجلو المصرية.
٣٢. ديفيد باول(٢٠١٠).ذكاء الروح ,القاهرة,ترجمة دار الفاروق للإستثمارات الثقافية.
٣٣. رأفت السيد(٢٠٠٦).مدى فعالية إسلوب الإسترخاء مع التخيل البصرى والتدريب العلاجى بالإرجاع الحيوى فى خفض مستويات القلق المعمم لدى عينة من الشباب الجامعى. مجلة علم النفس العربى المعاصر, مج٢,ع١, (٩٩- ١٣١).
٣٣. زينب محمود شقير(٢٠٠٥). العنف والإغتراب النفسى بين النظرية والتطبيق, القاهرة, مكتبة النهضة المصرية.
٣٤.سامى محمد ملحم(٢٠٠٤).علم النفس النمو,عمان,الأردن,دار الفكر.
٣٤. سامى محمد ملحم (٢٠٠٧).مبادئ التوجيه والإرشاد النفسى,عمان,الأرد, دار المسيرة.
٣٥. سالم بن محمد المفرجى(٢٠١٥). فعالية برنامج إرشادى إنتقائى فى خفض مستوى الإستقواء لدى عينة من الطلاب فى مرحلة المراهقة المبكرة, مجلة كلية التربية,جامعة الأزهر,مج ٢,ع١٦٤ ,(١١- ٦٠).

٣٦.سعيد حسنى العزة(٢٠٠١).الإرشاد الجماعى العلاجى,عمان,الأردن,الدار العلمية للنشر والتوزيع.
٣٧.سعيد حسنى العزة وجودت عبد الهادى(٢٠٠٠).نظريات الإرشاد والعلاج النفسى, القاهرة, مكتبة دار الثقافة للنشر والتوزيع.
٣٨.سليمان رجب أحمد(٢٠٠٧). أطفالنا بين جدلية الأنا- الآخرين كما تبدو فى التمثيل (الدراما), مجلة الطفولة العربية, الجمعية الكويتية لتقدم الطفولة العربية, مج ٨, ع٣١,(٧٤- ٩١).
٣٨.سميرة محمد شند (٢٠١٦).فاعلية برنامج إرشادى إنتقائى تكاملى لتنمية مكونات الإيجابية لدى عينة من المراهقين,كلية التربية , جامعة عين شمس, مصر.
٣٨.سهام محمد أبو عطية(٢٠٠٢). مبادئ الإرشاد النفسى, عمان,الأردن, دار الفكر للطباعة والنشر.
٣٩. سوسن عبد العزيز جاد الرب(٢٠١٥). فاعلية برنامج إرشادى إنتقائى فى تخفيف الإكتئاب لدى عينه من المراهقين ضعاف السمع بمحافظة أسيوط,دكتوراه, كلية التربية, جامعة أسيوط,مصر.
٤٠. شيماء شكرى خاطر(٢٠١٠). تنمية الذكاء الوجدانى والروحى لخفض حدة بعض الضغوط النفسية لدى المعاقين حركياً, دكتوراة,كلية الأداب, جامعة طنطا,مصر.
٤١.شيماء محمد عبد الله عويضة ومحمد نزية عبد القادر حمدى(٢٠١٤).فاعلية الإرشاد الوجودى فى تحسين الذكاء الروحى والكفاءة الذاتية المدركة لدى المصابات بسرطان الثدى فى الأردن,ماجستير,كلية الدراسات العليا,الجامعة الأردنية,الأردن.
٤٢.صالح أبو عبادة وعبد الحميد نيازى(٢٠٠١). الإرشاد النفسى والإجتماعى, الرياض ,مكتبة العبيكان.
٤٣. صالح الدهراوى (٢٠٠٥). علم النفس الإرشادى, عمان,الأردن,دار وائل للنشر والتوزيع.
٤٤.صلاح الدين العمرية(٢٠٠٥). الصحة النفسية والإرشاد النفسى, عمان,الأردن, مكتبة المجتمع العربى للنشر.

٤٥. .صلاح الدين العمرية(٢٠١١). علم النفس النمو ،عمان,الأردن,مكتبة المجتمع العربي للنشر والتوزيع.

٤٦. صلاح أحمد الشيشينى|(٢٠١٦).فعالية برنامج إرشادى إنتقائى للتأهيل الإجتماعى والنفسى للمعاقين عقلياً القابلين للتدريب من الشباب وأثره على الرضا المهنى لديهم,دكتوراه,كلية التربية, جامعة كفر الشيخ,مصر.

٤٧. طارق عبد الرؤوف عامر(٢٠٠٨). الذكاءات المتعددة, القاهرة, دار السحاب للنشر والتوزيع.

٤٨. طه عبد العظيم حسين(٢٠٠٤). الإرشاد النفسى ,عمان ,الأردن,دار الفكر.

٤٩. عادل عبد الله محمد (٢٠٠٠). العلاج المعرفى السلوكى" أسس وتطبيقات" , القاهرة,دار الرشاد للطباعة والنشر.

٥٠. عبد العظيم محمد حسين (٢٠٠٤). مشكلات الشباب الحالية والمستقبلية كما يراها طلاب جامعة طنطا, مجلة مستقبل التربية العربية, المركز العربى للتعليم والتربية, مج ٩, ع٢٩, (٦٥- ١٢٧).

٥١. عبد الكريم بكار(٢٠١١).المراهق كيف نفهمه وكيف نوجهه,سوريا, دار وجوه للنشر والتوزيع.

٥٢. عبد الله محمود سليمان(١٩٩٩). نحو تصور إجرائى لبرنامج علم النفس الإرشادى فى المدرسة, مجلة الشئون الإجتماعية, الجامعة الأمريكية فى الشارقة, ع٦٢,(٧٣-٩٨).

٥٣. عبد الهادى مصباح (٢٠٠٦).العبقرية والذكاء والإبداع,القاهرة,الدار المصرية اللبنانية.

٥٤. عفاف محمد السيد الصادق(٢٠١٦). فاعلية برنامج إرشادى إنتقائى فى تنمية مشاعر السعادة لدى عينة من الأطفال اليتامى, ماجستير,كلية التربية, جامعة عين شمس,مصر.

٥٥. على جمعة على السيد(٢٠١٥). فعالية الإرشاد الإنتقائى فى تحسين بعض مؤشرات جودة الحياة لعينة من ضعاف السمع, دكتوراه,كلية التربية,جامعة المنيا,مصر.

٥٦. علية عبد الرحمن محمد محمد (٢٠١٤).أثر برنامج تدريبى للبرمجة اللغوية العصبية فى تنمية الإبداع الإنفعالى والذكاء الروحى لدى عينة من تلاميذ الصف السادس الإبتدائى,دكتوراه , كلية التربية,جامعة الزقازيق,مصر.

٥٧. فاروق مصطفى السعيد جبريل(٢٠١٤). المناخ الأسرى والجامعى المدرك والمأمول وعلاقتهما بالذكاء الروحى لدى طلاب الجامعة, ماجستير,كلية التربية, جامعة المنصورة,مصر.

٥٨.فاطمة صالح المرتجع(٢٠١٧).الذكاء الروحى كمدخل لتنمية إستراتيجيات مجابهة أحداث الحياة الضاغطة لدى عينة أمهات الأطفال الذاتويين,دكتوراه,كلية البنات للآداب والعلوم والتربية,جامعة عين شمس,مصر.

٥٩.فتحى عبد الرحمن الضبع(٢٠١٢). الذكاء الروحى وعلاقته بالسعادة النفسية لدى عينة من المراهقين والراشدين,دراسات عربية فى التربية وعلم النفس .مج١,ع٢٩ , (١٣٧-١٧٦).

٦٠.كاملةالفرخ شعبان وعبد الجابر تيم(١٩٩٩).مبادئ التوجية والإرشاد النفسى,عمان,الأردن,دار الصفا للننشر والتوزيع.

٦١. لويس كامل مليكة(١٩٧٧).علم النفس الأكلينيكى"التشخيص والتنبؤ فى الطريقة الأكلينيكية",القاهرة, مكتبة النهضة المصرية.

٦٢.مسعد نجاح أبو الديار(٢٠١٥).فاعلية برنامج إرشادى فى تنمية الذكاء الروحى وخفض السلوك التنمرى لدى عينة من أطفال المرحلة الإبتدائية,مجلة العلوم الإجتماعية,الكويت,مج ٤٥,ع١٤,(٤٩-٨٧).

٦٣. محمد أحمد خطاب (٢٠١٢).إختبار تفهم الموضوع(TAT),القاهرة, مكتبة الأنجلو المصرية.

٦٤. محمد أحمد سعفان(٢٠٠٣).فعالية برنامج إرشادى إنتقائى فى خفض الوساوس و الأفعال القهرية المرتبطة بالشعور بالذنب. مجلة كلية التربية, جامعة عين شمس, مج ٤, ع٢٧,(٣٩٣- ٤٤٩).

٦٥. محمد أحمد سعفان(٢٠٠٥). العملية الإرشادية , القاهرة, دار الكتاب الحديث.

٦٦. محمد أحمد سعفان(٢٠٠٧).فعالية برنامج إنتقائى فى خفض إضطراب الشخصية النرجسية لدى عينة من الراشدين. المؤتمر العلمى الحادى عشر ,كلية التربية, جامعة طنطا, ع٢ ,(١٩- ١٢٤).

٦٧. محمد إبراهيم عيد(٢٠٠٥). مقدمة فى الإرشاد النفسى, القاهرة, مكتبة الأنجلو المصرية.
٦٨. محمد بكر نوفل(٢٠٠٧).الذكاء المتعدد فى غرفة الصف "النظرية والتطبيق",عمان,الأردن,دار المسيرة للنشر والتوزيع.
٦٩. محمد عبد التواب أبو النور(٢٠٠٠). أثر الإرشاد الإنتقائى فى تعديل الإتجاه نحو الزواج العرفى لدى عينة من الشباب الجامعى, مجلة البحث فى التربية وعلم النفس, جامعة المنيا, مج ١٣, ع٣ ,(٢٤٧- ٢٩٣).
٧٠. محمد عبد الظاهر الطيب(٢٠١٣).إختبار تكملة الجمل للحاجات النفسية,القاهرة,مكتبة الأنجلو المصرية.
٧١. محمد عبد الهادى حسين(٢٠٠٣). قياس وتقييم قدرات الذكاءات المتعددة,عمان,الأردن, دار الفكر للطباعة والنشروالتوزيع.
٧٢. محمد عبد الهادى حسين(٢٠٠٧): دليلك العلمى إلى قوة الذكاء الروحى,القاهرة, دار العلوم للنشر والتوزيع.
٧٣. محمد مصطفى امين(٢٠١٦). فعالية الإرشاد الإنتقائى فى تنمية بعض المهارات الحياتية لدى الأطفال ذوى إضطراب التوحد , دكتوراه ,كلية التربية,جامعة المنيا,مصر.
٧٤.محمد مصطفى عبد الرازق(٢٠١٦).إسهام كل من الذكاء الروحى والأخلاقى فى التنبؤ بالكفايات الشخصية لدى معلمى الموهوبين بمدينة أبها.مجلة التربية الخاصة,مركز المعلومات التربوية والنفسية والبيئية بكلية التربية جامعة الزقازيق,ع١٥,(٣٦٣- ٤٤٢).
٧٥. محمود عطا عقل(٢٠٠٠).الإرشاد النفسى والتربوى, الرياض, دار الخريجى للنشر والتوزيع.
٧٦.محمود عبد الرحمن حموده(١٩٩٨).الطفولة والمراهقة المشكلات النفسية والعلاج ,ط٢,مصر,ميدان الإسماعيلية.
٧٧. مصطفى خليل الشرقاوى(٢٠٠٠). علم الصحة النفسية, ط٣,القاهرة, دار النهضة العربية.
٧٨. مدثر سليم أحمد (٢٠٠٤).الذكاء الروحى لدى طلاب الجامعة وعلاقته بتوافقهم النفسى الإجتماعى وتوافقهم المهنى.المؤتمر السنوى الحادى عشر للإرشاد النفسى مركز الإرشاد النفسى,جامعة عين شمس, (٢٨٩: ٣٣١).
٧٩. مدثر سليم أحمد (٢٠٠٧). الذكاء الروحى,الأسكندرية,المكتب الجامعى الحديث.

٨٠. منذر عبد الحميد الضامن(٢٠٠٣).الإرشاد النفسى, الكويت, مكتبة الفلاح.
٨١. نهى محى الدين حسين(٢٠١١): مدي فاعلية برنامج إرشادي إنتقائي لعلاج الرهاب الإجتماعي في تخفيف مستوى اللجلجة لدي عينة من أطفال المرحلة الإبتدائية المتلجلجين. ماجستير,كلية التربية,جامعة عين شمس, مصر.
٨٢. هادى مشعان ربيع(٢٠٠٥).الإرشاد التربوى والنفسى من المنظور الحديث, عمان,الأردن, مكتبة المجتمع العربى للنشر والتوزيع.
٨٣. هالة أحمد السيد(٢٠٠٥). فعالية الإرشاد الإنتقائى فى تحسين تقدير الذات السلبى لدى الطلاب الموهبين بالمرحلة الثانوية,دكتوراه,كلية التربية,جامعة أسيوط,مصر.
٨٤. هاورد جاردنر(٢٠٠٥).الذكاء المتعدد فى القرن الحادى والعشرون,ترجمة عبد الحكم الخزامى, القاهرة, دار الفجر للنشر والتوزيع.
٨٥.هبة عطية التباع(٢٠١٤).برنامج إرشادى إنتقائى لتحسين فعالية الذات وطرق الاستذكار لدى المكفوفين المتأخرين دراسياً,دكتوراه,كلية التربية,جامعة طنطا,مصر.
٨٦. يحيى صلاح سليمان(٢٠١٤). فاعلية برنامج إرشادى إنتقائى فى تحسين جودة الحياة لدى عينة من ذوى الإعاقة السمعية, ماجستير ,كلية التربية, جامعة أسيوط,مصر.

ثانياً:المراجع الأجنبية:

1 . Animasahun, R. A. (2010). Intelligent quotient, emotional intelligence and spiritual intelligence as correlates of prison adjustment among inmates in Nigeria prisons. *J Soc Sci*, *22*(2), 121-128.

2-Amram, Y. (2007). What is Spiritual Intelligence? An Ecumenical, Grounded Theory.

3. Anandan Nair et al. (2017). A Study on Spiritual Intelligence among Higher Secondary Students in Rela tion to T heir Social Adjustment . *Journal of Research in Humanities and Social Science* . 5 (3), 38-42.

4-Banks, T. I. (2006). Teaching rational emotive behavior therapy to adolescents in an alternative urban educational setting. ProQuest.

5. Babanazari, L., Askari, P., & Honarmand, M. M. (2012). Spiritual intelligence and happiness for adolescents in high school. Life Sci J, 9(3), 2296-9.

6. Beck A., Freeman ,A., Beck, Aaron;Freeman,Arthur; Davis,Denise(2004):"Cognitive Therapy of Personality Disorders ". New York, The Guilford Press.

7. Beuther, L.E., Harwood, N.,Bertoni, N.,& Thomarm, J. (2006). Systematic Treatment Selection and Prescriptive Therapy. In G. Strieker &J. Gold(Eds.), A Casebook of Psychotherapy Integration(1st ed.,pp.29-42). Washington, DC: American Psychological Association.

8. Bonner III, C. E. (2007). From coercive to spiritual: what style of leadership is prevalent in k–12 public schools?.

7. Buzan, T. (2012). The power of spiritual intelligence: 10 ways to tap into your spiritual genius. HarperCollins UK.

8. Capuzzi, D., & Stauffer, M. D. (2016). Counseling and psychotherapy: Theories and interventions. John Wiley & Sons.

9.Chen,D.&Zvieki(2013): The Problem soiving and modeling approach to adjustment, San Fransisco: Jossey-Bass.

10. Cloutier, R., & Drapeau, S. (2008). Psychologie de l'adolescence. G. Morin.

11. Cisheng, W., Shah, M. S., Jamala, B., Aqeel, M., Ahmed, A., & Gul, M. (2017). The Moderating Role of Spiritual Intelligence on the relationship between Emotional Intelligence and Identity Development in Adolescents. Foundation University Journal of Psychology, 1(1).
10. Dhingra, R., Manhas, S., & Thakur, N. (2005). Establishing connectivity of emotional quotient (EQ), spiritual quotient (SQ) with social adjustment: A study of Kashmiri migrant women. J. Hum. Ecol, 18(4), 313-317.
11. Emmons, R. A. (2000a). Is spirituality an intelligence? Motivation, cognition, and the psychology of ultimate concern. The International Journal for the psychology of Religion, 10(1), 3-26.
12. Emmons, R. A. (2000). Spirituality and intelligence: Problems and prospects.The international journal for the psychology of religion, 10(1), 57-64.
13. Encyclopedia Bri Hanic(1974): Incyclopedia Boitanuico, Inc, Vol(I).
14. Evensen,P.&Hmeio, D.(2013):The role of role play and emotional expressiveness in the prediction of adolescences social skills,Archives of general psychiatry. (90), 50-79.
15. Gardner, H. (1983). Frames of mind, New York: Basic book.
16. Gardner, H. (1997). Multiple Intelligences as a Partner in School Improvement. Educational leadership, 55(1), 20-21.
17. Gardner, H. (1999). Intelligence reframed: Multiple intelligences for the 21st century. Basic books.

18- Gupta, G. (2012). Spiritual intelligence and emotional intelligence in relation to self-efficacy and self-regulation among college students. International Journal of Social Sciences & Interdisciplinary Research, 1(2), 60-6٩.

18. Gold & fried, M.R.(2004).Integrating Integratively Oriented Brief Psychotherapy. Journal of Psychotherapy Integration , 14 (1), 93-105.

19. Gold, J.,&Strieker,G.(2006) Introduction: An Overview of Psychotherapy Integration. In G. Strieker & J. gold(Eds.).A Casebook of Psychotherapy Integration(1st ed., PP.3-16) Washington, DC:American Psychological Association.

20. Golden, J., Piedmmont, R. L., Clarrocchi, J. W., & Rodgerson, T. (2004). SPIRITUALITY AND BURNOUT: AN INCREMENTAL VALIDITY STUDY. Journal of Psychology & Theology, 32(2).

21. Green, W. N., & Noble, K. D. (2010). Fostering spiritual intelligence: Undergraduates' growth in a course about consciousness. Advanced Development, 12, 26.

22. . Howard, B. B., Guramatunhu-Mudiwa, P., & White, S. R. (2009). Spiritual intelligence and transformational leadership: A new theoretical framework.Journal of Curriculum and Instruction, 3(2), 54.

23. King, D. B. (2008). Rethinking claims of spiritual intelligence: A definition, model, and measure. ProQuest.

24. Kaur, G., & Singh, R. P. (2013). Spiritual intelligence of prospective engineers and teachers in relation to

their gender, locality and family status. Educationia Confab, 2(1), 27-43.
25. Kaur, D., Sambasivan, M., & Kumar, N. (2013). Effect of spiritual intelligence, emotional intelligence, psychological ownership and burnout on caring behaviour of nurses: A cross-sectional study, Journal of clinical nursing, 22(21-22), 3192-3٢٠٢.
25. Luiz Carlos,C.(2003):The"ultimate meaning"of viktor Frankl.A Demonsration Project in Patial Fulfillment of Requirements for the Diplmat Educator/ Administrator Credential ,Viktor Frankl Institute of Logo therapy.
26. Mamin, M.(2008): Spiritual Intelligence in Executive Coaching . International Coach Academy, Cpcp.
27. Mayer, J. D. (2000). Spiritual intelligence or spiritual consciousness? The international Journal for the Psychology of Religion, 10(1), 47-56
27.Mailer, Demon(2000).Understanding your enager's emotional health .American Family Physicians,Nov.15,V62,10PNA
28. Magklara, K., Skapinakis, P., Gkatsa, T., Bellos, S., Araya, R., Stylianidis, S., & Mavreas, V. (2012). Bullying behaviour in schools, socioeconomic position and psychiatric morbidity: a cross-sectional study in late adolescents in Greece. Child and adolescent psychiatry and mental health, 6(1), 8.
28. Nasel, D. (2004). Spiritual Orientation in Relation to Spiritual Intelligence a Consideration of Traditional Christianity and New Ageindividualistic Spirituality(Doctoral dissertation).

29. Nichols, W.C.(2001). Integrative Family Therapy. Journal of Psychotherapy Integration, Vol.11, No.3, PP.289-312.
30. Nobel, K.(2000): Spiritual Intelligence :Anew Frame of mind advanced development journal, 9,1-29.
31. Norcross, J. C., Karpiak, C. P., & Lister, K. M. (2005). What's an integrationist? A study of self-identified integrative and (occasionally) eclectic psychologists, Journal of clinical psychology, 61(12), 1587-1594.
33-Nair Anandan, P. G. (2017). A Study on Spiritual Intelligence among Higher Secondary Students in Relation to Their Social Adjustment. Journal of Research in Humanities and Social Science, www. questjournals. org, 5(3), 38- Nobert, Sillamy. (1999). Dictionnairede La Psychologie, Paris, Larousse.
32. Ormord ,J .(2002). Human Learning. New York: Prentice ha(260)Osborn, J .(1996):" Special education needs of gifted and talented children", Youth Mental Health Update , 8 (4) , 7-14.
33. Sternberg, R. J. (1997). Managerial intelligence: Why IQ isn't enough. Journal of Management, 23(3), 475-493.
34. Kelly,T.,(1999):A case study in spiritual intelligence.illini Christian faculty,February,18.
35. Tirri, K., & Nokelainen, P. (2011). Spiritual Sensitivity Scale. Measuring Multiple Intelligences and Moral Sensitivities in Education, 15-36.
36. Varma, V. K., & Gupta, N. (2008). Psychotherapy in a traditional society: Context, concept and practice. jaypee brothers publishers.

37. Vaughan, F. (2002). What is spiritual intelligence?. Journal of humanistic psychology, 42(2), 16-33.
38. Vibha, K. (2014). The Effect of Self-Esteem and Family Environment on the Dimensions of Spiritual Intelligence of the Pre-Service Teachers at the Secondary Stage.
39. Wigglesworth,C.,(2004):Integral Spiritual Intelligence :21 Skills in 4 quadrants Unpublished Manuscript.
40. Wolman, R. (2001). Thinking with your soul: Spiritual intelligence and why it matters. Richard N. Wolman, PhD.
41. Zohar, D. (2012). Spiritual intelligence: The ultimate intelligence. Bloomsbury Publishing.
42. Zohar, D., Marshall, I., & Marshall, I. N. (2000). SQ: Connecting with our spiritual intelligence. Bloomsbury Publishing USA.

الفصل الثاني: الإرشاد الأسري

مفهوم الإرشاد الأسري

أهمية الإرشاد الأسري

إرشاد آباء وأمهات الأطفال ذوي صعوبات التعلم

نظرية الإرشاد الأسري

دراسات تناولت الإرشاد الأسري

الإرشاد الأسرى Family Counseling

تعتبر الأسرة الجماعة المرجعية الأولى التى يجد فيها الطفل نفسه عضوا فى جماعة ، وهى أهم الجماعات وأقواها تأثيرا فى تكوين شخصيته وتوجيه سلوكه ، فهى أهم مصادر التنشئة الإجتماعية ، والركيزة الأساسية التى يقوم عليها المجتمع ، فإذا صلحت صلح المجتمع لأنها مؤسسة اجتماعية والوحدة البنائية الأولى فى المجتمع ، فالأسرة من هذا المنطلق هى بناء اجتماعى يتفاعل يأخذ ويعطى ويرتبط بالنظام الإجتماعى العام فى المجتمع . (سعيد العزة ، ٢٠٠١ ، ص١٨)

ومن الجدير بالذكر أن أصبح الإرشاد الأسرى يلقى اهتماما بالغا فى كثير من البلاد ، فقد نشأت أول عيادة للإرشاد الأسرى فى الولايات المتحدة عام ١٩٣٠ فى لوس أنجلوس ، وأفرد للإرشاد الأسرى مجلات علمية متخصصة مثل : Counseling Guidance International of . Counseling Family

(عادل الاشول ، ١٩٩٢، ص٨٨٨)

وقد أصبح جزءا لايتجزأ من برامج رعاية الأطفال ذوى الإحتياجات الخاصة النمائية والوقائية والعلاجية ، ويعد دور المرشد النفسى للفئات الخاصة مكملا لأدوار كل من الوالدين والأطباء .

(زينب شقير ، ٢٠٠٥ ، ص ١٦١: ١٦٢)

١-مفهوم الإرشاد الأسرى

يعرف حامد زهران (٢٠٠٢) الإرشاد الأسرى بأنه "عملية مساعدة أفراد الأسرة فرادى أو جماعات على فهم الحياة الأسرية ومسئولياتها لتحقيق الإستقرار والتوافق الأسرى وحل المشكلات الأسرية . (حامد زهران ، ٢٠٠٢، ص ٤٥١)

كما يرى عادل عبدالله (٢٠٠٤) أن الإرشاد الأسرى هو "إشراك أحد الوالدين أو كليهما أو أعضاء آخرين من النسق الأسرى فى البرامج المقدمة للطفل والتى لاتركز على مشكلات الطفل فقط بل تركز على مشاعر أعضاء الأسرة تجاه هؤلاء الأطفال وكيفية التعامل معهم وذلك بهدف السيطرة على بعض الإضطرابات المصاحبة ممايساعد الطفل أن يحيا بشكل أفضل .

(عادل عبد الله ، ٢٠٠٤ ، ص ١٣٤)

ويعرف ستيورات إرشاد والدى الطفل ذوى الإحتياجات الخاصة بأنه " علاقة مساعدة بين متخصص Professional فى معرفة واسعة ووالدى طفل ذى حاجة خاصة يسعيان من أجل تفهم أفضل لهمومهم ومشكلاتهم ومشاعرهم المتفردة ، ويضيف أن الإرشاد عملية تعلم تركز على النمو الشخصى لحل مشكلاتهم أو همومهم وهى عملية يتم فيها مساعدة الوالدين ليصبحوا أفراد مكتملى الأداء ، يساعدان طفلهما ويعطيان قيمة لأسر ذات توافق جيد" .

(Stewart ,1986, P. 31:32)

كما يعرف عبد المطلب القريطى (٢٠٠١) الإرشاد الأسرى بأنه " تلك العملية التى يستخدم من خلالها المرشد خبراته وكفاءته المهنية فى مساعدة أباء وإخوة الطفل على الوعى بمشاعرهم نحوه وتفهم حالته وتقبله وتطوير واستثمار أكبر قدر مما لديه من إمكانات النمو والتعلم والتغير فى إكتساب المهارات اللازمة لمواجهة المشكلات والضغوط الناتجة عن وجوده بالأسرة .

(عبد المطلب القريطى ، ٢٠٠١، ص ٢٨٢)

ومن ثم يعرف فاروق صادق (١٩٩٦) الإرشاد الأسرى بأنه " إعادة تعليم الوالدين وتطوير مهاراتهم فى معاملة الطفل وتعليمه كيفية توفير الخبرات والمواقف والأنشطة التى تستثير حواسه وتنمى استعداده ، إلى جانب تطوير وتعديل نظرة الأسرة تجاهه " .

(فاروق صادق ، ١٩٩٦ ، ص ٤٢٣)

بينما يرى كل من محروس الشناوى ومحمد التويجرى (١٩٩٦) الإرشاد الأسرى عبارة عن "مساعدة يقدمها مرشد مؤهل لمسترشد لديه ظروف مؤقتة أو دائمة ، ظاهرة أو متوقعة بهدف مساعدته على التخلص من هذه الظروف أو التعامل معها وذلك فى إطار علاقة وجها لوجه.

(محروس الشناوى ، محمد التويجرى ، ١٩٩٦ ، ٨٨٧)

والإرشاد النفسى لأسر هؤلاء الأطفال يتضمن إعداد وتقديم برامج الرعاية المتكاملة وتقديمها للطفل وأسرته ، فالرعاية Care تقوم على أساس إعداد برامج كل أسرة بحسب ظروفها وظروف طفلها وهو مايعرف بتفرد الأسرة. (William , 1996 ,P.156)

ومن خلال عرض الباحث لتعريفات الباحثين فى الإرشاد الأسرى يمكن أن تستخلص تعريفا إجرائيا للإرشاد الأسرى بأنه " عملية تعليم ومساعدات اجتماعية وعاطفية واقتصادية بين متخصص فى معرفة واسعة ووالدى الطفل آباء أو أمهات أو كليهما يسعيان إلى تفهم مشكلاتهم ومشاعرهم وذلك من خلال إشراكهم فى برامج مقدمة للطفل لاتركز فقط على مشكلاته وإنما على مشاعر الأسرة تجاهه من خلال تفهم حالته وتقبلها وتطوير إمكانياته من أجل أن يحيا حياة أفضل "

٢-الإتجاهات النظرية فى الإرشاد الأسرى

٢-١نظرية العلاج الأسرى لبوين Bowen

يرى ميرى بوين Murray Bowen (١٩٨٥) أن نظريـة العلاج الأســـرى تقوم على بعض المفاهيم والمبادئ كتمايز الذات ، والمثلثات ، والنسق الإنفعالى للأسرة النووية ، وعملية الإسقاط فى الاســـرة ، والقطعية الإنفعالية ، وضـــع الأخوة ، وعملية النقل بين الأجيال ، ووالنكوص المجتمعى . وأن العمليات البيولوجية هى التى تفســر ميل الشـــخص إما على الفردية أو المعية فالأفراد يؤدون وظائفهم بشـكل مختلف معتمدون على التعلم وكلما كانت اسـتجابات الفرد متسـمة بالإنفعالية كانت للعمليات البيولوجية اليد العليا وكلما زادت الحيادية والإختيارات التى يظهر الفرد كان اســـتخدام الجوانب المعرفية أو المصـــادر الإنفعالية ، كما أن مايحدث من نماذج وأنماط وقصص ورسائل ثقافية بين أفراد الأسرة حاليا إنما هو محصلة توارث ثلاثة أجيال متعاقبة للأسرة ، ومن ثم تتحدد الشــخصــية والمعتقدات وأنماط التفاعلات الإجتماعية والبينشــخصــية ، ويمكن التعرف على ذلك من خلال تقييم دور الأســـرة كوحدة تفاعلية عبر الأجداد إلى الأبناء ، وتهدف إلى تعليم الفرد كيف يصبح ذاتا ثابتة متميزة فى المنظومة الأسرية ومتصلا بها .

كما يتحدد دو المعالج الأسرى من خلال بتوطيد الإئتلاف بين الطفل ووالديه وتحديد الفروق بين الأجيال مع وضـــع نماذج للأدوار المختلفة للجنســين داخل الأســرة وذلك على مراحل تبدأ بالمقابلة حيث يهتم المعالج بأن يجعل الأســرة على وعى ومعرفة بتاريخها الأســرى وكيف يتأثر الحاضر بالماضى ثم تبدأ بعد ذلك جلسات العلاج.

(Bowen,M.,1985,p.211)

٢-٢ النظرية البنائية لمنوشن Minuchin

يشــير روزمارى لامبى ، ديبى دانيليز (٢٠٠١) إلى أن منوشــن Minuchin(١٩٧٤) يرى أن الأسرة

كســـياق علاقى له أنماط بنائية يمكن التنبؤ بها أدى إلى تطوير ثلاثة أبنية تظرية تخص أداء الوظائف فى الأســرة ، وهى الأنســـاق الفرعية Subsystemes ، والحدود Boundaries، والهرمية Hierachy لوصـــف ديناميات الأســرة وليحدد القوى التى تؤدى إلى نمو المشــكلات فى النســق الأسرى ، والأنساق الفرعية ذات الوظائف المحددة تقوم بدور العوامل البنائية فى الأسرة .

وتهتم النظرية البنائية لمنوشـن على التفاعلات الأسـرية حيث تعتبر أن مشـكلة الفرد لاترتبط بشخصيته فقط بل هى ناتج للتفاعلات داخل الأسرة وأن العلاج يكمن فى إعادة وتصحيح البناء

الأسرى والتفاعل بين الأفراد ، ومن خلال هذا التفاعل يمكن معرفة البناء الأسرى وتنظيم العلاقة بين الأفراد داخل الأســـرة ومن ثم التكيف الأفضـــل مع البيئة ، ويؤثر فى ذلك الحدود والحواجز العاطفية والتى تؤثربدورها فى التوازن بين الإنفصـــال والإتصـــال ، فالأســـرة ذات الحدود الجامدة أسرة مضطربة تعانى من ضعف العلاقات بين أفرادها فضلا عن افتقارها إلى مهارات المساعدة الإجتماعية بين أفرادها ، فى حين أن الأســر ذات الحدود الواضحة هى أســر ســوية يشــيع بين أفرادها التناغم الأسرى .

كما تهدف النظرية البنائية إلى تعديل القواعد الإجرائية للأســـرة وتغيير النماذج التفاعلية الحاكمة للقواعد مع بناء هرمى فعال يتحمل فيه الأباء مسئولية أبنائهم مع زيادة التفاعل بين أفراد الأسرة ، ويمكن تحقيق ذلك بعدد من الفنيات منها لعب الدور وإعادة الصياغة للمواقف المشكلة داخل الأسرة وإيضـاح الخريطة الأسرية بشكل أكثر إيجابية وذلك يتطلب من المعالج القيام بعدد من المهام منها المهمة الأولى : المقابلة الفردية لأعضـاء الأسرة والسؤال عن المشكلة وطبيعتها من حيث الســـبب وطرق الحل المختلفة لها ، بينما المهمة الثانية : التعرف على التفاعلات المختلفة داخل الأســـرة (بين الزوجين وبين الأبناء وبين الوالدين والأبناء) عن طريق التكليف بأعمال لهذه المســتويات وذلك للتعرف على ســلوك الأســرة عند اتخاذ القرار والتفاعل الأســرى ، وأما المهمة الثالثة : وفيها يمكن تحديد المســئول عن الأســـرة إما من خلال النتائج الســـابقة أو بالســؤال المباشـــر لأفراد الأســـرة ومن ثم تحديد الخلل وإعادة تركيب البناء الأســـرى وتصـــحيح التفاعلات الأسرية .

(روزمارى لامبى ، ديبى دانيليز،٢٠٠١، ص ٢٩٠: ٢٩٥)

٢-٣نظرية التواصل لساتيرSatir

ترى ساتير (١٩٨٣)Satir أن نظرية التواصل تقوم فى أساسها على بعض المفاهيم والمبادئ كالمثلثات ونمو الشخصية الذاتية والشخصانية ، وجوانب الذات ، والتعلم والتغيير ، واستحقاق الذات ، والقواعد ، وأنماط التواصـــل ومن ثم فإنها تهتم بحياة الأســـرة والتواصـــل الأســـرى الفعال مقابل التفاعل المضطرب ، فليس هناك أعضاء سيئون فى الأسرة يثيرون الإزعاج بل هناك قواعد ســـيئة . فهى تؤكد عملية التفاعلات الإنســـــانية مقابل محتوى هذه التفاعلات وعلى ذلك فإن الطريقة التى يتعامل بها أو من

خلالها أفراد الاسرة مع المشكلة وليس محتوى المشكلة هو موضـوع التركيز والإهتمام فى وضـع خطة التدخل ولقد كانت ساتير مشهورة بقولها " المشكلة هى ليست المشكلة، بل إن المشكلة

هى العملية " كماأنها مقتنعة بأنه مجرد أن تبدأ عملية جديدة لحل مشـــكلة ويتم تعلمها فإن المشكلات يمكن أن تحل من خلال العملية الجديدة التى تم تعلمها .

كما أنه يمكن تحويل القواعد الأسرية المتطرفة إلى شئ مفيد فالبناء الأسرى الفعال هو الذى يسمح لكل عضو فى الأسرة بأن يكون له حياة مستقلة ، فيشارك فى الحياة الأسرية ويسمح له بإقامة علاقات داخل وخارج النسق الأسرى ، فالحرية والمرونة فى التواصل وتعبير كل عضو فى الأسرة عن ذاته والشجاعة فى إتخاذ القرارات كلها منبئات عن التواصل الأسرى الفعال والذى يقابله التواصل الأسرى المضطرب والذى يتميز بالكبت والجمود وضعف العلاقات بين أعضاء الأسرة والإفتقار إلى تقدير الذات والإيجابية لدى الأعضاء ومن ثم تزداد الضغوط ويتهدد النسق الأســرى وبالتمزق يلجأ أعضـــاءه إلى المواقف الدفاعية كالتســـامح أو إلقاء اللوم أو اللامبالاة ، ويمكن للوالدين القيام بدور الوسـيط والمنسـق التربوى مع كل فرد من أفراد الأسـرة حتى تصـبح الأدوار أكثر مرونة والتواصل أكثر فعالية وتقديرا للذات

ومن ثم فإنه يمكن للمرشـــد القيام بذلك عن طريق عدد من الفنيات مثل: أ- إعادة بناء الأسـرة : وذلك عن طريق التمثيل السـيكودرامى للتخلص من اضـطرابات الأداء وتكوين صـورة أكثر فعالية وواقعية للأسرة والوالدين مع إكتشاف شخصياتهم الفريدة ب: الجينوجراف أو التخطيط المعرفى : حيث يتم عمل مخطط تركيب العلاقات بين ثلاثة أجيال وتدخل الأســرة بينها ومن ثم تتضح منظومة العلاقات فى الأسرة.

(Satir,V.,1983,P.324: 327)

٢-٤ النظرية الإستراتيجية لهيلى Haley

يعد جاى هيلى Jay Haley من الرواد الذين أسـهموا فى بناء المنحل الإسـتراتيجى فى علاج الأسـرة ، وقد تأثر بالعديد من النظريات مثل النظرية البنائية لمنوشـن ونظرية التواصـل لسـاتير ومن مبادئها الثلاثة التوازن الحيوى للأسرة ، ودورة الحياة ، وتحديد المشكلة.

ويرى جاى هيلى Jay Haley (١٩٨٠) أن النظرية الإسـتراتيجية تعتمد على عدد من الفنيات مثل اسـتخدام التوجيهات والإرشـادات إما مباشـرة أو غير مباشـرة . وفنية إعادة التشـكيل لإعادة تفسير السلوك المشكل ، وفنية التدخل المتناقض : حيث يتعامل المرشد مع مقاومة الفرد لإحداث التغيير الفعال ، حيث يكون السـلوك تحت ضـبط المعالج . ويرى أن دور المعالج الإسـتراتيجى يتحدد فى مايلى :

– مساعدة الأسرة على تحديد المشكلة على هيئة يسهل فيه إقتراح الحلول لمواجهتها أو يجعل المشكلة ممكنة الحل . فعلى أساس الكيفية التى يحدد بها الفرد المشكلة تتخذ إمكانيات الفرد فى مواجهتها .

– توجيه الأسئلة التى تساعد الأسرة فى أن تصل أو تستدعى وجهات نظر بديلة للأعراض والعملية العلاجية المتمثلة فى توسيع تحديد الأسرة للمشكلة تسمى إعادة التأطير reframing وعندما يبدأ أعضاء الأسرة فى رؤية المشكلة على نحو مختلف فإن المعالج يقدم حينئذ توجيهات تتعلق بكيف يبدأ الأفراد فى أن يكون لهم سلوك مختلف وفى هذا النموذج يحل الفعل والإستراتيجية محل التفسير التقليدى وعلاج

الإستبصار (Haley,J.,1980,p.400)

٣-طرق الإرشاد الأسرى وأساليبه

يشير عبد المطلب القريطى (٢٠٠٠) بأنه لاتوجد طريقة حاسمة مانعة للإرشاد النفسى لآباء وأسرالأطفال ذوى الإحتياجات الخاصة نظرا لإختلاف احتياجاتهم الإرشادية وأوضاعهم الثقافية والإقتصادية والإجتماعية والمراحل التى يتقدمون فيها لطلب المساعدة وتوقيت عمل التدخل الإرشادى ، لذا فإنه من الضرورى أن يكون المرشد النفسى على دراية بالطرق الإرشادية جميعا والنظريات التى تستند إليها كل منها بحيث يمكن الإختيار الوظيفى من بينها تبعا لمقتضيات الموقف واحتياجات المسترشدين ، وغالبا مايتم الجمع بين أكثر من طريقة وأسلوب واحد اعتمادا على عدة مصادر لإشباع احتياجات المسترشد بشكل أفضل وهو مايشار إليه بالإسلوب الإنتقائى . (عبدالمطلب القريطى ، ٢٠٠٠، ص ١٥: ١٦)

وفيما يلى عرض لبعض هذه الطرق :

٣-١ الإرشاد الفردى Individual Technique

والمقصود به أن المرشد يلتقى مع المسترشد وجها لوجه One- To- One Counseling و بشكل مباشر لمساعدته على حل مشكلاته قبل أن تتفاقم وتصبح أكثر فى المستقبل . وكما هو معروف فإن الإرشاد يقوم على التخطيط المنطقى للعمل على اتخاذ القرارات وحل المشكلات وإدارة الضغوطات التى تواجه الفرد فى حياته اليومية . (منذر الضامن ، ٢٠٠٣ ، ص ٧٤)

ويعد الإرشاد الفردى نقطة الإرتكاز فى الإرشاد الأسرى وبرامجه، ويمثل مع الإرشاد الجماعى وجهين لعملة واحدة، ولاغنى عنهما فى أى برنامج متكامل للإرشاد النفسى، وقد يبدأ

الإرشــاد الفردى قبل الإرشــاد الجماعى يمهد له أو العكس ، فإن كان الإرشــاد الأســرى الجماعى يختص بالعموميات بخواص ومهارات التفاعل مع ذوى الحاجات الخاصــة فإن الإرشــاد الأســرى الفردى يختص بخصــوصــيات كل طفل بمفرده ، فحاجات الآباء المتبصــرين تختلف عن حاجات الآباء غير المتبصــرين بمشكلة طفلهم ذو الحاجة الخاصــة ، كما أن جلسـات الإرشـاد الفردى قد يتخللها جلسات أخرى جماعية أو العكس . (حامد زهران ، ١٩٩٨ ، ص٣٢٢)

وهناك مجموعة من الأساليب الفردية أهمها :

أ- الإرشاد النفسى المباشر Directive Counseling

يرى عبد المطلب القريطى (٢٠٠١) أن الإرشاد النفسى المباشر يستخدم عندما يكون هناك نقص فى المعلومات لدى الوالدين وتقديم المعلومات بشــكل مســاعدة مباشــرة كما تقدم الحلول الأفضل لمشكلات الطفل ويقوم المرشد بوضع الخطط لهم ، وتحديد الإختبارات اللازمة وتطبيقها ، كما يركز المرشــد على اســتخدام المقاييس الســيكولوجية لتحديد المشــكلة وجمع الحقائق ويقوم بإسـتثارة حاجة الوالدين إلى المعلومات ثم يقدمها لهم ويناقشـهم فيها ويسـاعدهم فى اتخاذ قراراتهم وحل مشكلاتهم حتى يستطيع العميل أن يكتسب القدرة على التوافق والتعامل مع المشكلات التى يتحمل أن يواجهها فى المستقبل. (عبد المطلب القريطى ، ٢٠٠١ ، ص ٣٠٤)

ويطلق على هذه الطريقة الإرشاد المتمركز حول المرشد حيث يتضمن الإفتراض الأساسى لها أن على الناس اتخاذ قرارات غالبا مايتطلب معرفة وخبرة يكون المسترشد قادرا على اكتسابها ولكن لاتتوافر لديه الفرصــة لذلك ، وربما لتوتره أو تعجله وعدم معرفته ، وبإسـتخدام خبرة المرشـد المدرب ومعلوماته وكفاءته المهنية يستطيع المسترشد تعلم كيفية اتخاذ القرارات واختيارها.

(Stewart,1986,P.8)

ب- الإرشاد النفسى غير المباشر Nondirective Counseling

ارتبط هذا النوع من الإرشـــاد بنظرية روجرز (نظرية الذات) والتى تهتم ببناء وإقامة علاقة إرشادية دافئة بين المرشد والمسترشد وتهيئة الجو النفسى الآمن ليتمكن المسترشد من أن يحقق نموا نفسـيا أفضــل ، فالهدف ليس مجرد حل المشـكلة بل مسـاعدة المسـترشـد فى التغلب على مشكلاته لأنه هو المسؤول وهو وحده الذى يملك القدرة على تحرير نفسـه وعلاجها . حيث يقوم المرشد بتهيئة الفرص الملائمة التى يستطيع المسترشد من خلالها فهم نفسه وتنظيم ذاته ، وإعادة توازنها ، ويستخدم هذا النوع من الإرشاد مع أنواع معينة من المسترشدين وخاصة أولئك الذين

يكون ذكاؤهم فى المتوســـط أو أكثر وممن لديهم طلاقة لفظية وكذلك فى الإرشـــاد الزواجى والأسرى والعلاجى. (محمد السفاسفة ، ٢٠٠٣ ، ص ١٠٨ : ١٠٩)

ج-الإرشاد السلوكى Behavioral Counseling

لقد تناول علماء النفس التجريبيون عملية التعلم ، وتأثير الخبرة فى تغيير السلوك ، حيث تم توظيف مبادئ التعلم فى عملية الإرشـاد والتوجيه كأحد الأسـاليب لمسـاعدة المسـترشـد فى تعديل وتغيير سلوكه ، فالإرشاد السلوكى عو عملية تعلم وإعادة تعلم ، وقد احتل الإرشاد السلوكى دورا هاما ابتداءا من الدراسات

التى قام بها ابنجهاوس (١٨٨٥) ، ثم بافلوف ، ومرورا بثورندايك وقوانين التعلم ، وخاصـة قانون الأثر ثم سكنر فى مبادئ التعلم الإجرائى وقوانين تعديل السلوك وتشكيله وهناك السلوكية الحديثة كنظرية ولبى Wolpe ، ودولارد وميللر Dollard and Miller، وباندورا Bandura وغيرهم ممن قدموا اسهامات طوعت لخدمة المسترشد وتحقيق أهدافه.

(جمال الخطيب ، ٢٠٠١ ، ص ١٣)

د-الإرشاد الإنتقائى Electic Counseling

تباينت النظريات فى الإرشاد والعلاج النفسى ، حيث تتمتع كل نظرية بنواحى قوة ونواحى ضــعف بإيجابيات وســلبيات ، ولاتوجد نظرية متكاملة تقدم تصــورا شــاملا متكاملا عن طبيعة الإنســان وتصــلح تكنيكاتها لكل المســترشــدين ولكل المشـكلات ، لذلك برز الأسـلوب التوفيقى الإنتقائى الإختيارى الذى يعنى اســـتخدام الأســـاليب والطرق الإرشـــادية والعلاجية التى ثبتت صلاحيتها وصدقها لمواقف علاجية ارشادية معينة بمايتناسب مع طبيعة المشكلة أو الإضطراب ونوع المسترشد وطبيعته وحاجاته بصرف النظر عن النظريات التى تنتمى إليها هذه الطرق.

(Patterson,1986,p.45)

٣-٢ الإرشاد الجمعى Group Counseling

الإرشـــاد الجمعى عملية مهنية تفاعلية بين المرشـــد ومجموعة من المســـترشـــدين يحاولون التعبير عن أنفســهم ومشـكلاتهم ومعاناتهم أثناء جلسـة إرشـادية أو مجموعة جلسـات فهى علاقة بين مرشد ومسترشدين يعانون من مشكلة واحدة بهدف تغيير اتجاهاتهم وسلوكهم، لقد ظهر هذا الأسلوب فى الإرشاد استجابة لضرورة تقديم الخدمات الإرشادية الملحة للأفراد فى كافة مجالات

الحياة وكذلك لكثرة انتشار المشكلات والإضطرابات السلوكية لعدد كبير من الأفراد مما قد يتعدى طاقة وقدرة الإرشاد الفردى فى مواجهتها .

(محمد السفاسفة ، ٢٠٠٣ ، ص ١١٦)

والإرشاد الجمعى يقدم العون والمساعدة الفنية المتخصصة لعدد من المسترشدين فى جماعة صغيرة بإستخدام المناقشات والمحاضرات والفيديو والحوار والعصف الذهنى وطرح الأسئلة وغير ذلك ، من خلال المجموعة الإرشادية بقيادة المرشد لمساعدة المسترشدين فى مناقشة مشكلاتهم والتنفيش عن انفعالاتهم وزيادة استبصارهم لمشكلتهم موضوع الإرشاد، كمايتعلم المسترشدون التعبير عن آرائهم ومشاعرهم غير التوافقية بهدف تعديل وتغيير أفكارهم واعتقاداتهم الخاطئة .
(Gazda,1985,P.18)

ويضيف سلامة منصور (١٩٩٧) أن الإرشاد الجمعى أسلوب يتناسب مع الكبار والصغار ويؤهلهم

للتغلب على المشكلة ويراعى عند استخدامه مايلى :

- التشابه بين أفراد الجماعة فى المشكلات التى تواجههم .
- استغلال التفاعل الدينامى للجماعة فى تحقيق الهدف المنشود للإرشاد .
- توافر المكان الذى يتيح للجماعة التفاعل أثناء العملية الإرشادية .
- تحديد عدد أعضاء الجماعة الإرشادية بحيث لايقل عن ثلاثة ولايزيد عن خمسة أعضاء .

(سلامة منصور ، ١٩٩٧ ، ص ١٧٤:
١٧٦)

٤-مبادئ الإرشاد الأسرى :

يرى شاكر قنديل (١٩٩٦، ص٦٤٠) أن مبادئ الإرشاد الأسرى تتلخص فى بناء صورة واقعية نحو الأسرة ومشكلاتها وهمومها، وضرورة تعديل الإتجاهات الوالدية السلبية نحو الأطفال غير العاديين، وتزويد الوالدين بأساليب مواجهة الضغوط والحفاظ على سلامتهم النفسية والبدنية، كما يجب على الوالدين فهم واستيعاب الحالة الخاصة بأطفالهم ومستقبلهم وتأثيراتها المختلفة على حياة الأسرة وتوافق أفرادها بالإضافة إلى معرفة قدرات وإمكانات وحاجات ومشكلات أطفالهم وألا يشعر الأخصائى الوالدين بالجهل وأنه أعلم منهم خاصة فيما يتعلق

بالطفل ، بالإضـــافة إلى احترام الأخصـــائى لوجهة نظر الوالدين وتفهمها كما يرونها ، والتعرف السليم لمطالب الأسرة الحقيقية .

(شـــاكر قنديل ، ١٩٩٦ ، ص٦٤٠)

٥-فنيات الإرشاد الأسرى

يمكن إيجاز فنيات الإرشاد الأسرى فيمايلى :

١- **المحاضـرة :** فنية من فنيات الإرشـاد الأسـرى ، يغلب فيها المظهر العلمى وجوهرها العلم والتعلم وتتم بإلقاء محاضرة سهلة وفى مستوى الضيوف (المستهدفين أو العملاء) وتتخللها ويليها مناقشات حول موضوعها وتهدف إلى تغيير الإتجاهات لدى المسترشدين (الضيوف).

٢- **الواجبات المنزلية :** حيث يطلب المرشد من أفراد الأسرة أو المسترشدين أن يقوموا بها بين الجلسات وفى المنزل وتهدف إلى تغيير وبناء مسارات الأسرة وتفاعلاتهم الداخلية.

٣- **النمذجة :** وذلك بقيام المرشد بتطبيق الرسالة الإرشادية أمام المسترشدين ، وتعتبر النمذجة مرآة أمام المشـاهدين أو الجمهور لتمكنهم من رؤية أنفسـهم ومايمكن أن يقوموا بتطبيقه مع طفلهم غير العادى.

٤- **لعب الدور:** وهو وسيلة إرشادية تهدف لإكساب وتدريب المسترشدين على مهارات الإرشاد لأطفالهم خارج المدرسـة وتشـير دراسـات البحث الأكاديمى والتطبيقى إلى مدى فعالية لعب الدور كفنية من فنيات العلاج الجماعى وتغيير السلوك والشخصية وأنه يوفر التفاعل النسبى والتطورى بين الأفراد فى العلاج النفسى .

٥- **التعزيز الإيجابى :**حيث يمكن للمرشـد أن يقوم بتعليم وتدريب الوالدين على كيفية إسـتخدام مجموعة من المعززات الإيجابية بحيث يمكن زيادة عدد تكرارات السلوك المرغوب .

٦- **صـور الأسـرة:** وهى طريقة تقدم الكثير من المعلومات عن الأسـرة وفيها يطلب المرشـد إحضـار ألبومات الأسـرة ومن خلال التعليمات اللفظية وغير اللفظية يتعرف المرشـد على العلاقات الأسرية والتنظيم التفاعلى داخل الأسرة .

٧- **المناقشة الدائرية:** وتحدث غالبا عند التقييم، وفيها يقوم المرشد بسؤال الطفل عن رأى والده فيه أو فى شئ ما، وقد يسال المرشد أو أحد أفراد الاسرة أو الاب أو الأم، ومن خلال ذلك يمكن للمرشد جمع بيانات ومعلومات قد تفيد فى العملية الإرشادية أو فى عملية التقييم.

الكرسى أو المقعد الخالِى Anempty Chair :

وفيه يقوم أحد أعضاء الأسرة بالتعبير لزوجته مثلا (كرسى فارغ) ويستمر فى المحادثة والتعبير لأعضاء غائبين من الأسرة مثل الأطفال .

(محروس الشناوى ، ١٩٩٦ ، ص ٤٥٠)

٦-أهمية الإرشاد الأسرى لغير العاديين:

لقد بدأ دور الأسرة فى رعاية وتربية الطفل غير العادى مؤخرا يتزايد وبشكل مقبول نتيجة عوامل متعددة وخاصة التشريعات المتعلقة بهذه الفئة لضمان حقوقها ، كما أن إدراك الآباء والمعلمين لأهمية علاقة العمل القوية مع المربين والخاصة بتقديم برامج نوعية تدريبية لهؤلاء الأفراد ولمن يتعامل معهم وذلك لتحسين مهاراتهم وأدائهم وخدماتهم لهؤلاء الافراد ويمكن تلخيص دور الأسرة فى رعاية الطفل ذو الحاجة الخاصة فيما يلى :

١- رفع وتخفيف المعاناة النفسية عن الطفل المعاق ، بحيث يشعر بإنسانيته وقيمته وأنه فرد مرغوب فيه وعدم استعمال ألقاب غير مناسبة فى التعامل .
٢- الإحترام والتقدير وعدم اعتباره مشكلة الأسرة بل يجب أن يحظى بكافة حقوقه كاملة ، فلايشعر بأنه أقل من غيره ولايجوز مقارنته بغيره وتمييز الآخرين عنه بأية امتيازات بل يجب توفير الفرص لمزاولة اهتماماته ونشاطاته وهواياته .
٣- السعى لتأهيله مهنيا وتعليميا حسب قدرته وذلك لمساعدته فى تحمل المسؤولية واتخاذ قراراته وحل مشكلاته بنفسه وتعريفه بفرص سوق العمل وحاجاته ومايناسبه من مهن.
٤- توفير الرعاية الصحية وقواعد السلامة العامة له وعدم تعريضه للأذى والمحافظة على صحته كأى فرد فى الأسرة بل يجب أن تكون هذه الرعاية مركزة وحثيثة .
٥- تكوين قاعدة بيانات ومعلومات على المؤسسات الإجتماعية والصحية المتخصصة فى رعاية ذوى الإحتياجات الخاصة على أن تشتمل هذه المعلومات عن أماكن تواجدها ، عناوينها ، أسس الإلتحاق بها خدماتها ، امتيازاتها .....الخ .
٦- أن يتكون لدى الأسرة فهما واسعا حول مسائل التدخل الإرشادى والعلاجى مع أفراد هذه الفئة كإجراءات تعديل السلوك والإجراءات الخاصة بكل نوع من فئات الإعاقة.

٧- تدريب الطفل ذو الحاجة الخاصـــة على بعض المهارات الأســـاســـية اللازمة له فى الحياة كالعناية بالذات ، الســـلوك الإجتماعى ، تحمل المســـؤولية والإعتماد على الذات وإشـــعاره بقدراته وقبول انجازه مهما كان بسيطا فى نظر الآخرين .

(محمد السفاسفة ، ٢٠٠٣ ، ١٧٦ : ١٧٧)

ومن السمات البارزة فى التربية الحديثة التحول من النموذج الطبى Medical Model فى الرعاية الذى يركز على الطفل وحاجاته إلى النموذج البيئى Ecological الذى يركز على الطفل وبيئته التى يعيش فيها ويتفاعل معها ويتأثر بها ، ومن هنا كان الإهتمام بالإرشاد النفسى لوالدى الطفل وغيرهما من المهمين فى حياته ، والوالدين أهم عناصـــــر البيئة التى يعيش فيها الطفل ولايمكن رعايته بدون قيام الوالدين بمســـئوولياتهما فى رعايته وحمايته وتعليمه وإكســـابه الخبرات والمعلومات وتشجيعه على تنمية مهاراته وشخصيته وإرشاده وتوجيه سلوكه ذلك من أجل تحسين الظروف البيئية التى يعيش فيها الطفل عن طريق إرشـــاد والديه وإخبارهما بخصـــائص ومطالب نموه وتدريبهما على كيفية التعامل معه وتشجيعهما على تقبله وتنمية دافعيتهما لرعايته فى الأسرة وإكسابهما المهارات فى التعامل معه وفى تعليمه الخبرات المعرفية والمهارات الحركية والسلوكيات وغيرها من الخبرات والمهارات فى التى تسهم فى تنمية الطفل من جميع النواحى الحسية والعقلية والنفســـية والإجتماعية والروحية وتحميه من الحرمان الثقافى الذى يعوق نموه العقلى والنفســـى والإجتماعى ، وينبغى على المرشـــد النفســـى فهم شـــخصـــية وقدرات وقيم ودوافع والدى الطفل واتجاهاتهم نحوه حتى يســتطيع تحديد حاجاتهما الإرشـــادية والأســلوب المناســب فى تبصــيرهما **وتقديم المعلومات والمشـورة إليهما ، كما يساعدهما على فهم مشـكلة ابنهما وتخفيف مشـاعر الصـدمة عنهما والتى تعرضا لها بقدوم طفلهما ويساعدهما على الرضا بالأمر الواقع ، وكثير من هؤلاء الآباء يصدم بسبب ضياع آمالهم فى هذا الطفل ، وقلة معرفتهم بمشـكلته وأسـبابها وعلاجها ويشـعرون بالحزن والإكتئاب وتضـطرب حياتهم الأسرية ، لذا فهم فى أمس الحاجة إلى الإرشاد النفسى (كوثر إبراهيم ، ٢٠٠٤ ، ص ٧٣٢: ٧٣٣)**

ويرى البعض أن آباء الأطفال ذوى المشكلات السلوكية يحتاجون إلى الإعداد والتربية التى تســاعدهم على التعامل مع الســلوك المشــكل لأطفالهم ، والتربية فى هذه الحالة ينبغى أن توجه أهدافها

لتعزيز إيجابيات التفاعلات الأســـرية لتكون بديلا عن الأمية الإجتماعية التى تعترى الســـلوك الأســرى والظاهر أن تلك الاســر تعتريها حالة يومية من المشــكلات والحروب الأســرية تجعل الأطفال عرضة للتدهور ولذلك فهم يحتاجون إلى الإعداد والتربية الخاصة عندما يكون لديهم

مشكلات شخصية ، اجتماعية ، إدمان ، أو عندما يكون من ضحايا العنف الأسرى أنفسهم ، هؤلاء الآباء قد تعترى مهمتهم فى تنشئة أبنائهم مجموعة متنوعة من الضغوط ، وفى هذه الحالة فإن الأهل انفسهم يكونون مصدر الإعاقة لتطور نمو الطفل ولذلك فإن أول العقبات وأكثرها صعوبة عند التخطيط للتربية الأسرية كنشاط وحدث يتمثل فى كيفية تفعيل مشاركة الآباء.

(Jone Conoly , 2004 , P. 7:8)

٧-الإرشاد الأسرى ودوره فى الحد من خطر صعوبات التعلم

يرى عبد المطلب القريطى (٢٠٠١) أن الإرشاد الاسرى للأطفال غير العاديين يجب أن يكون جزءا أصيلا ضمن برنامج التدخل المبكر لرعاية هؤلاء الأطفال ، حيث يسهم فى التعجيل بتخفيف الآثار النفسية السلبية المترتبة على ميلاده وتقبله والإندماج معه مع التقليل من مضاعفات التآخر سواء على جانب النمو أو على الحياة اليومية الأسرية والتفاعلات الإجتماعية. (عبدالمطلب القريطى ، ٢٠٠١ ، ص٢٨٤) ، ومن ثم يمكن إيجاز الضرورات التربوية للإرشاد الاسرى فيمايلى :

١- من حق الأسرة أن تتعلم أفضل الإستراتيجيات والفنيات العلاجية التى تمكنهم من مساعدة أبنائهم . (فتحى عبدالرحيم ، ١٩٩٢ ، ص٢٠٦)

٢- أثبتت دراسات عديدة أن الوالدين الذين يعملون مع أطفالهن غير العاديين فى المحيط الأسرى يستطيعون زياة معدل التعليم لدى أطفالهن .

أن الأسرة تختص بالدور المكمل لدور المدرسة فقد يتعلم الطفل مهارة جديدة فى المدرسة ويطمس هذا النطق بإهمال الأسرة والوالدين . (صفاء غازى ، ٢٠٠٦ ، ص٢١)

٣- المساعدة على نقل أثر التدريب من المؤسسة التعليمية إلى البيت ممايعمل على تثبيت المهارة المتعلمة ، ويساعد على توظيفها واستمرارها
(جمال الخطيب وآخرون،١٩٩٢ ، ص١٦٧)

٤- ندرة الإخصائيين النفسيين المدربين على تقديم الخدمات لذوى الإحتياجات الخاصة .

٥- قلة المؤسسات التعليمية المؤهلة والمعدة جيدا لتقديم الخدمات الخاصة بالفئة .

٦- اكتساب الوالدين المهارات اللازمة لتدريب الطفل وتعليمه الإستجابات المقبولة وتفهم حاجات الطفل ومشكلاته التى يواجهها والأهداف التى يجب تحقيقها مع معرفة مصادر الدعم المختلفة للوالدين والطفل . (جمال الخطيب ومنى الحديدى ، ١٩٩٨ ، ٣٢)

ففى دراســة قام كلنن وســباج (Callanan MA.,& Sabbagh MA,2009) اســتهدفت تدريب الأمهات لأطفال ماقبل المدرســة المعرضــين لخطر صــعوبات التعلم على بعض الأنشـطة التى تتضـمن رواية قصـة من خلال مجموعة من اللعب (السيارات – الدمى – الملابس) لأطفالهن على عينة تراوحت أعمارهم من (٦–٥) ســنوات ، وأســفرت النتائج عن فعالية القصـــة وأدوات اللعب المستخدمة فى زيادة مفردات الأطفال اللغوية وتحسن الفهم اللغوى لديهم

دراسات فى مجال الإرشاد الأسرى

من خلال عرض الباحث لإرشـــاد الفئات الخاصـــة فإن الباحث يعتبر الأســـرة الجماعة المرجعية الأولى التى يجد الطفل نفسه عضوا فى جماعة ، وهى أهم الجماعات وأقواها تأثيرا فى تكوين شخصية وتوجيه سلوكه ، ونظرا لما تعانيه الأسرة من وجود طفل مصاب بإختلال وظيفى فى الجهاز العصــبى المركزى ومايعقبه من آثار نفســية ســلبية على خصــائص الطفل العقلية ، واللغوية، والإجتماعية ، والحركية ، والإنفعالية . هذا ما دعى الباحث لأهمية تصـــميم برنامج إرشادى للأمهات يقوم على مبادئ وأساليب وفنيات النظرية السلوكية فى تنمية الفهم اللغوى لدى أطفال ماقبل المدرسة المعرضين لخطر صعوبات التعلم وفعالية الأمهات فى تطبيق البرنامج مع أطفالهن . وهذا ماتوصـــلت إليه الدراســـات الســـابقة ففى دراســـة ماكنيل وفاولر McNeill&Fowler(١٩٩٩) والتى هدفت إلى تدريب خمس أمهات لأطفال بالروضـــة يعانون من تأخر بسيط فى اللغة على استراتيجيات من شأنها تشجيع أطفالهن على المشاركة اللفظية خلال جلســات قراءة القصــص ، واســتخدام المديح أو الثناء حال تدريب الأطفال الأطفال على القيام بذلك مع زيادة هذا المديح والثناء عند بداية التدريب على كل اسـتراتيجية من تلك الإسـتراتيجيات المستخدمة ، وقد أدى ذلك إلى زيادة استخدام أولئك الأطفال للمحادثات المختلفة إلى جانب طول هذه المحادثات أيضا وزيادة المدة التى تستغرقها كل محادثة على أثر ذلك .

وفى دراســة لطيفة محمد (٢٠٠٥) والتى اســتهدفت التعرف على تأثير برنامج مقترح قائم على التكامل بين البيت والروضـــة للتهيئة اللغوية لأطفال الرياض ، واختيرت العينة من أطفال الرياض بمحافظة دمياط وأخرى من أطفال الصـــف الثانى به ، وتم التركيز على مهارات التهيئة اللغوية لطفل الرياض فى فنون اللغة الأربعة المتفق عليها من قبل المحكمين ، وأســـفرت النتائج عن ١- فعالية البرنامج المقترح فى تنمية التهيئة اللغوية لأطفال الرياض.٢-توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات

درجات أطفال مجموعة الدراســـة فى التطبيق القبلى والبعدى لإختبار التهيئة اللغوية فى جميع فروعه ، وفيما يتصـل بالإسـتماع ، والتحدث ، والإسـتعداد للقراءة والكتابة ، وفيما يتصـل بالدرجة الكلية للإختبار ، وذلك لصـــالح التطبيق البعدى . وفى دراســـة قامت بها نورة بدوى (٢٠٠٥) بهدف تنميةالسلوك التوافقى لذوى النشاط الزائد وقصور الإنتباه من أطفال الروضة عن طريق برنامج إرشـادى ودراسـة أثره بإسـتخدام مقياس تقدير النشـاط الزائد وقصـور الإنتباه عند أطفال الروضـــة ، فتكونت عينة الدراســـة من ٣٢ طفلا من أطفال الروضـــة من الجنســـين تم تقسـيمهما إلى مجموعتين : تجريبية (١٦)طفلا من ذوى النشـاط الزائد وقصـور الإنتباه. ضـابطة (١٦)طفلا من الأطفال الأسـوياء .اسـتخدم مقياس تقدير المعلمة للنشـاط الزائد وقصـور الإنتباه عندأطفال الروضة .مقياس تقدير الأم للنشاط الزائد وقصور الإنتباه عند أطفال الروضة وبرنامج إرشـادى لتنمية السـلوك التوافقى للنشـاط الزائد وقصـور الإنتباه عند أطفال الروضـة . وأسـفرت النتائج عن ١- وجود فروق ذات دلالة إحصـــائية بين درجات المجموعة التجريبية فى القياس القبلى والقياس البعدى بينما لاتوجد الفروق فى القياس البعدى والقياس التتبعى على مقياس النشـاط الزائد وقصـور الإنتباه وذلك لصـالح القياس البعدى وقد كانت الفروق دالة عند مسـتوى ٠,٠١ ٢- عدم وجود فروق ذات دلالة إحصـــائية بين درجات المجموعة التجريبية بعد تطبيق البرنامج الإرشادى ودرجات المجموعة الضابطة على مقياس النشاط الزائد وقصور الإنتباه .

المراجع

أولا: المراجع العربية

القرآن الكريم

إبراهيم حسن حسان ومحمد متولى قنديل (١٩٨٧) : دراسة لتحديد عمر اكتساب أطفال ماقبل المدرسة للمفاهيم المؤهلة لدراسة الرياضيات ، *مؤتمر معلم رياض الأطفال الحاضر والمستقبل* ، كلية التربية ، جامعة حلوان .

أحمد أحمد عواد (١٩٨٨) : مدى فعالية برنامج تدريبى لعلاج بعض صعوبات التعلم لدى تلاميذ المرحلة الإبتدائية ، *رسالة ماجستير* ، كلية التربية ببنها .

أحمد أحمد عواد (١٩٩٢) : تشخيص وعلاج صعوبات التعلم الشائعة فى الحساب لدى تلاميذ الحلقة الأولى من مرحلة التعليم الأساسى ، *رسالة دكتوراة* ، كلية التربية ببنها ، جامعة الزقازيق .

أحمد أحمد عواد (١٩٩٤) : التعرف المبكر على صعوبات التعلم النمائية لدى الأطفال فى مرحلة ماقبل المدرسة الإبتدائية *. المؤتمر العلمى الثانى لمعهد الدراسات العليا للطفولة بجامعة عين شمس ٢٦-٣/٢٩.*

أحمد الرفاعى غنيم ونصر محمود مهدى (٢٠٠٠) : *التحليل الإحصائى للبيانات بإستخدام SPSS* ، القاهرة ، دار قباء للطباعة والنشر والتوزيع .

أحمد حسن محمد عاشور(٢٠٠٢): مدى فعالية برنامج تدريبى فى علاج بعض صعوبات التعلم النمائية ، *رسالة دكتوراة* ، كلية التربية ببنها ، جامعة الزقازيق .

أحمد سعد عمر عبدالله (٢٠٠٣): صعوبات التعلم فى النمو وعلاقتها بالتفكير المجرد لدى تلاميذ المرحلة الإعدادية ، *رسالة ماجستير* ، كلية التربية بسوهاج ، جامعة جنوب الوادى .

أحمد سيد محمد إبراهيم (١٩٩٨) : *المفاهيم اللغوية والدينية تطورها وتنميتها* ، دبى ، دار القلم

أسامة خلاف محمد بسيونى (٢٠٠٢) : فاعلية البناء اللحنى للأغنية والنشيد فى تنمية بعض القدرات اللغوية لطفل الروضة ، *رسالة ماجستير* ، رياض الأطفال معهد الدراسات والبحوث التربوية ، جامعة القاهرة .

أسامة محمد البطانية (٢٠٠٥) : *صعوبات التعلم ، والنظرية والممارسة* ، عمان ، دار المسيرة.

السيدأحمد محمود صقر(١٩٩٢): بعض الخصائص المعرفية واللامعرفية للتلاميذ أصحاب صعوبات التعلم فى المدرسة الإبتدائية ، *رسالة ماجستير*، كلية التربية ، جامعة طنطا.

السيد عبدالحميد سليمان (١٩٩٤): دراسة لبعض متغيرات الشخصية المرتبطة بصعوبات التعلم ، *رسالة ماجستير* ، كلية التربية ، ببنها ، جامعة الزقازيق.

السيد عبدالحميد سليمان (٢٠٠٠): صعوبات التعلم ، تاريخها ، مفهومها ، تشخيصها ، علاجها ، *سلسلة الفكر العربى فى التربية الخاصة* ، القاهرة ، دار الفكر العربى .

السيد عبدالحميد سليمان(٢٠٠٠) *: صعوبات التعلم* ، القاهرة ، دار الفكر العربى .

أمل بنت عبدالله بن محمد البوسعيدى (١٩٩٥) : مدى اكتساب طلاب المرحلة الإعدادية فى محافظة مسقط المفاهيم الأساسية فى كتب التربية الإسلامية *رسالة ماجستير* ، كلية التربية جامعة السلطان قابوس .

أمينة أبوصالح على عمر (٢٠٠٥) : دراسة بعض المتغيرات الشخصية والبيئية المرتبطة بالتفوق اللغوى لأطفال الروضة ، *رسالة ماجستير* ، كلية التربية ، جامعة الزقازيق.

أنور محمد الشرقاوى (١٩٨٣) : العوامل المرتبطة بصعوبات التعلم لدى تلاميذ المرحلة الإبتدائية ، بحوث فى التربية والتعليم ، *مجلة دراسات الخليج والجزيرة العربية* ، العدد الثامن ، الكويت ، المطبعة العصرية، ص ١٥: ٥٥

أنور محمد الشرقاوى (١٩٨٤): *استبيان العوامل المرتبطة بصعوبات التعلم فى المدرسة الإبتدائية ، كراسة التعليمات* ، القاهرة ، مكتبة الأنجلو المصرية .

إيهاب الببلاوى ، أشرف محمد عبد الحميد (٢٠٠٢) : *الإرشاد النفسى المدرسى* ، الإسكندرية ، دار الكتاب الحديث .

تيسير مفلح الرحيم الكوافحة (١٩٩٠): صعوبات التعلم والعوامل المرتبطة بها فى المرحلة الإبتدائية الأردنية مع اقتراح خطة شاملة لعلاجها "*رسالة دكتوراة*، معهد الدراسات العليا للطفولة ، جامعة عين شمس .

ثناء يوسف الضبع (٢٠٠٧) : *تعلم المفاهيم اللغوية والدينية لدى الأطفال* ، ط١ ، القاهرة ، دار الفكر العربى .

جابر عبد الحميد (١٩٨٢) : *سيكولوجية التعلم نظريات التعليم* ، الكويت ، دار الكتاب الحديث.

جمال الخطيب ، منى الحديدى (١٩٩٨) : *التدخل المبكر مدخل إلى التربية الخاصة فى الطفولة المبكرة* ، عمان ، دار الفكر للنشر والتوزيع .

جمال الخطيب (١٩٩٢) : *إرشاد أسر الأطفال ذوى الحاجات الخاصة* ، *قراءات حديثة* ، عمان ، دار حنين للنشر والتوزيع .

جمال الخطيب ، منى الحديدى (١٩٩٤) : *مناهج وأساليب التدريس فى التربية الخاصة* عمان ، الجامعة الأردنية .

جمال الخطيب ومنى الحديدى (١٩٩٨): *التدخل المبكر ، مقدمة فى البيئة الخاصة فى الطفولة المبكرة* ، عمان ، دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع .

جمال محمد الخطيب (٢٠٠١) : *تعديل السلوك الإنسانى* ، ط٤ ، الإمارات العربية ، مكتبة الفلاح للنشر والتوزيع .

جودت سعادة ، جمال اليوسف (١٩٨٨): *تدريس مفاهيم اللغة العربية والرياضيات والعلوم والتربية الإجتماعية* ، بيروت ، دار الجيل .

جيهان عبدالرؤوف (١٩٩٧) : تنمية المفاهيم لدى أطفال الروضة المعاقين بصريا ، *رسالة ماجستير* بقسم علم النفس التربوى كلية التربية ، جامعة المنصورة .

حامد عبد السلام زهران (١٩٨٠) : *التوجيه والإرشاد النفسى ، قسم الصحة النفسية* ، كلية التربية ، جامعة عين شمس ، القاهرة ، عالم الكتب .

حامد عبد السلام زهران (١٩٩٨) : *التوجيه والإرشاد النفسى* ، ط٤ ، القاهرة ، عالم الكتب.

حامد عبد السلام زهران (٢٠٠٢) : *العلاج النفسى التربوى للأطفال* .مجلة كلية التربية ع(٣٠) ، جامعة عين شمس ص ١٦٧ : ١٩٤

حامد عبد السلام زهران (٢٠٠٧) : *المفاهيم اللغوية عند الأطفال أسسها ، مهاراتها ، تدريسها ، تقويمها* ، ط١ ، دار المسيرة للنشر والتوزيع والطباعة .

حسن حسان (٢٠٠٥) : مشروع الكشف المبكر عن ذوى صعوبات التعلم من تلاميذ المرحلة الإبتدائية ، *دراسة مسحية تشخيصية علاجية* بمحافظة الدقهلية ، مشروع بحثى ، كلية التربية ، جامعة المنصورة .

حسن مصطفى عبدالمعطى (٢٠٠١) : *الإضطرابات النفسية فى الطفولة والمراهقة : الأسباب والتشخيص والعلاج* ، دار القاهرة للكتاب ، القاهرة .

خيرى المغازى عجاج (١٩٩٨): صعوبات القراءة والفهم القرائى ، *سلسلة صعوبات التعلم(١)* ، المنصورة ، دار الوفاء .

دينا شفيق عبدالحميد عبدالمنعم (٢٠٠٧) : دور الأنشطة المكتبية فى تنمية القدرات الإبداعية فى الأداء اللغوى لدى طفل الروضة ، *رسالة ماجستير* ، كلية رياض الأطفال ، جامعة إسكندرية .

دينيس تشايلد (١٩٨٣) : *علم النفس والمعلم* ، ترجمة عبدالحليم محمود وآخرون ، القاهرة ، هولت سندرز.

رانيا حامد محمدين (٢٠٠٤) : فعالية برامج ألعاب الكمبيوتر التعليمية فى تنمية بعض المفاهيم العلمية لدى أطفال مرحلة الرياض، *رسالة ماجستير* بقسم علم النفس التربوى ، كلية التربية ، جامعة المنصورة .

رمضان محمد القذافى (١٩٩٦) : *الإرشاد والتوجيه النفسى* ، الإسكندرية ، المكتب الجامعى .

رمضان مسعد بدوى (٢٠٠٣) : *تنمية المفاهيم والمهارات الرياضية لأطفال ماقبل المدرسة* ، عمان ، دار الفكر .

روزمارى لامبى، ديبى دانيلز مورنج (٢٠٠١): *الإرشاد الاسرى للأطفال ذوى الحاجات الخاصة* ترجمة علاء الدين كفافى ، القاهرة ، دار قباء للطباعة والنشر.

زكريا أحمد الشربينى (٢٠٠٤): *طفل خاص بين الإعاقات والمتلازمات. تعريف ، وتشخيص* ، القاهرة ، دار الفكر العربى .

زكريا الشربينى (١٩٨٩) : *رياضيات أطفال ماقبل المدرسة ، وأفكار جان بياجيه* ، مكتبة الأنجلو المصرية ، القاهرة .

زيدان السرطاوى وعبدالعزيز السرطاوى (١٩٨٨): *صعوبات التعلم الأكاديمية والنمائية* ، مترجم الرياض : مكتبة الصفحات الذهبية .

زينب محمود شقير (٢٠٠٠) : *علم النفس العيادى الإكلينيكى* ، القاهرة ، مكتبة النهضة العربية .

زينب محمود شقير (٢٠٠١) : *اضطرابات اللغة والتواصل* ، ط٢ ، القاهرة ، مكتبة النهضة المصرية .

زينب محمود شقير (٢٠٠٥) : *خدمات ذوى الإحتياجات الخاصة (الدمج الشامل – التدخل المبكر – التأهيل المتكامل)* ، المجلد الثالث ط٢ ، القاهرة ، مكتبة النهضة المصرية

سامى محمد ملحم (٢٠٠١) : *الإرشاد والعلاج النفسى .الأسس النظرية والتطبيقية* ، عمان ، دار المسيرة للنشر والتوزيع والطباعة .

سامى محمد ملحم (٢٠٠٢) : مشكلات طفل الروضة ، التشخيص والعلاج ، ط١ ، عمان ، دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع .

٥٢ - سامى موسى إبراهيم (١٩٩٨) : فاعلية استخدام البطاقات المصورة فى تهيئة طفل الروضة (٤-٥) سنوات لتعلم مهارات القراءة والكتابة دراسات فى المناهج ، *الجمعية المصرية للمناهج وطرق التدريس* العدد الخامس والخمسون ، نوفمبر ص ٨٣ ، ١١٩

سامية مختار محمد على شهبو(٢٠٠٣) : *فعالية برنامج تدريبى لمهارة الإستماع فى بعض جوانب نمو طفل الروضة* ، كلية التربية ، جامعة الزقازيق .

سعدية محمد على بهادر(١٩٩٤) : *برامج تربية أطفال ماقبل المدرسة بين النظرية والتطبيق* ، مدينة نصر ، دار الصدر لخدمات الطباعة والنشر والتوزيع .

سعيدالعزة (٢٠٠١) : *الإرشاد النفسى ، أساليبه وفنياته* ، ط١ ، عمان ، دار الثقافة للنشر والتوزيع والدار الدولية للنشر والتوزيع

سلامة منصور محمد (١٩٩٧) : دور الإرشاد الأسرى فى رعاية الأطفال المعوقين ، *مجلة معوقات الطفولة* ، جامعة الأزهر ، العدد السادس ، ص ١٦٥ : ١٨٠.

سلوى عبدالباقى (١٩٩٢) : *اللعب بين النظرية والتطبيق* ، ط٢، مطبوعات بيت الخبرة الوطنى .

سمية عبد الحميد (١٩٩٠) : فعالية مناهج أطفال ماقبل المدرسة الإبتدائية فى إكسابهم بعض المفاهيم العلمية ، *رسالة ماجستير* ، كلية التربية ، جامعة المنصورة .

سوزان وينبرز (٢٠٠٢): *تدريس الأطفال ذوى صعوبات التعلم فى الصفوف العادية، ترجمة عبدالعزيز السرطاوى وآخرين* ، دار القلم للنشر والتوزيع ، دبى .

سيد عثمان وفؤاد أبوحطب (١٩٩٦) : *سيكولوجية التعلم* ، القاهرة ، مكتبة الأنجلو المصرية .

سيفين نيمون ، لينار تشتر ، سيسل هوفجارد سوينس (٢٠٠٤) : الأنشطة العمليو لتعليم المفاهيم لأطفال ماقبل المدرسة وذوى الإحتياجات الخاصة ، *دليل عمل الوالدين والمعلمين* ، ترجمة ليلى كرم الدين ، ط١ ، القاهرة ، دار الفكر العربى .

شاكرعبدالعظيم محمد قناوى (٢٠٠٥): فعالية استخدام نموذج دائرة التعلم حاسوبيا فى تعديل المفاهيم العقدية البديلة للمفاهيم العقدية الإسلامية لدى طفل المدرسة ، القاهرة ، *القراءة والمعرفة* ، العدد (٤١) ، يناير ، ص٦٥.

صفاء غازى أحمد حموده (٢٠٠٦) : *علاج اضطرابات النطق* ، جامعة عين شمس ، كلية التربية

طلعت حسن عبد الرحيم (١٩٨٠) : *سيكولوجية التأخر الدراسي* ، دار الثقافة، القاهرة .

عادل عبدالله محمد (٢٠٠٠) : فعالية برنامج تدريبى لتنمية بعض المهارات الإجتماعية على مستوى التفاعلات الإجتماعية للأطفال التوحديين ، *مجلة البحوث كلية الآداب* ، جامعة المنوفية ، سلسلة الإصدارات الخاصة ، العدد السابع

عادل عبد الله محمد (٢٠٠٤) : *الإعاقة العقلية* ، دار الرشاد القاهرة .

عادل عبد الله محمد (٢٠٠٥- أ) : *المؤشرات الدالة على صعوبات التعلم لأطفال الروضة ، دراسات تطبيقية ،* دار الرشاد ، القاهرة .

عادل عبد الله محمد (٢٠٠٥ – ب) *: قائمة صعوبات التعلم النمائية لأطفال الروضة، كراسة الأسئلة والإستجابات* ، دار الرشاد ، القاهرة .

عادل عبدالله محمد (٢٠٠٥ – ج) : *بطارية اختبارات لبعض المهارات قبل الأكاديمية لأطفال الروضة كمؤشر لصعوبات التعلم* ، القاهرة ، دار الرشاد .

عادل عبد الله محمد (٢٠٠٦) *: قائمة صعوبات التعلم النمائية لأطفال الروضة* ، ط١، دار الرشاد ، القاهرة .

عادل عبدالله محمد (٢٠٠٦) : *المؤشرات الدالة على صعوبات التعلم لأطفال الروضة ، دراسات تطبيقية* ، القاهرة ، دار الرشاد .

عادل عبدالله محمد (٢٠٠٦) *: قصور المهارات قبل الأكاديمية لأطفال الروضة وصعوبات التعلم ،* ط١، القاهرة ، دار الرشاد .

عادل عز الدين الأشول (١٩٩٢) : الإرشاد الأسرى والوالدية الفاعلة ، *المؤتمر الخامس للطفل المصرى* ، القاهرة ، المجلد الثانى ص ٨٨٧ : ٩١٣ .

عالية السادات شلبى (٢٠٠١): كفاءة التمثيل المعرفى للمعلومات وأثرها على التحصيل الدراسى لدى ذوى صعوبات التعلم من تلاميذ المرحلة الإعدادية ، *رسالة ماجستير* ، كلية التربية ، جامعة المنصورة .

عبد الرحمن صالح عبدالله (١٩٩٥): *المرجع فى تدريس علوم الشريعة* ، الرياض ، مؤسسة الفيصل .

عبدالله سليمان إبراهيم (١٩٩٤) *: فى الذكاء الإنسانى وقياسه* ، القاهرة ، مكتبة الإنجلو المصرية

عبد المطلب أمين القريطى (٢٠٠٠) : الإرشاد النفسى لآباء وأسر الأطفال المتخلفين عقليا ، *النشرة الدورية لإتحاد هيئات رعاية الفئات الخاصة والمعوقين* ، القاهرة ، العدد ٦٤

عبد المطلب القريطى (٢٠٠١) : *سيكولوجية ذوى الإحتياجات الخاصة وتدريبهم* ، ط٣، القاهرة ، دار الفكر العربى .

عبدالناصر أنيس عبد الوهاب (١٩٩٢) : دراسة تحليلية لأبعاد المجال المعرفى والمجال الوجدانى للتلاميذ ذوى صعوبات التعلم بالحلقة الأولى من التعليم الأساسى ، *رسالة دكتوراة* ، كلية التربية ، جامعة المنصورة.

عبد الناصر أنيس عبد الوهاب (٢٠٠٣) : *الصعوبات الخاصة فى التعلم ، الأسس النظرية والتشخيصية* ، الإسكندرية ، دار الوفاء لدنيا الطباعة والنشر .

عبير عبدالله الهولى ، سلوى جوهر (٢٠٠٦) : *الأركان التعليمية فى رياض الأطفال، بناء وتكوين شخصية الطفل* ، القاهرة ، دار الكتاب الحديث .

عزة خليل عبدالفتاح (٢٠٠١) : *الأنشطة فى رياض الأطفال* ، ط٢ ، القاهرة ، دار الفكر العربى.

عزة خليل عبدالفتاح (٢٠٠٩): *المفاهيم والمهارات العلمية الرياضية فى الطفولة المبكرة* ، ط١، القاهرة ، دار الفكر العربى .

علاء شعراوى (١٩٩٤) : دراسة لبعض عوامل التنشئة الأسرية والبيئة المدرسية المسهمة فى النمو المعرفى فى مرحلة العمليات الحسية على ضوء نظرية بياجية ، *رسالة دكتوراة* ، كلية التربية جامعة المنصورة .

علاء عبد الباقى إبراهيم (١٩٩٣) : *سلسلة التوجيه والإرشاد فى مجالات إعاقة الطفولة*، كلية التربية ، جامعة عين شمس .

علاء الدين كفافى (١٩٩٩) : *الإرشاد والعلاج النفسى الأسرى المنظور النسقى الإتصالى* ، القاهرة ، دار الفكر العربى .

على عبد النبى حنفى (٢٠٠٠) : مدى فعالية العلاج الاسرى فى تحسين مفهوم الذات لدى الأطفال ذوى للإعاقة السمعية ، *رسالة دكتوراة* ، كلية التربية ببنها ، جامعة الزقازيق

٨٨ -على محمد الديب (١٩٩٠) : الصعوبات الخاصة بتعلم اللغة الإنجليزية كلغة أجنبية لدى أطفال

المرحلة الإبتدائية ، *بحث منشور فى مجلة علم النفس* ، العدد الخامس عشر ، السنة

الرابعة ، ص ٤٢: ٥٩ .

٨٩- عواطف إبراهيم محمد (١٩٩٣) : *نمو المفاهيم العلمية والطرق الخاص برياض الأطفال*، مكتبة الأنجلو المصرية ، القاهرة .

٩٠- فاروق الروسان ، جلال محمد جرار (١٩٨٧) : *دليل مقياس المهارات اللغوية للمعوقين عقليا* ، منشورات الجامعة الأردنية ، عمان .

٩١-فاروق السيد عثمان (١٩٩٥): *سيكولوجية اللعب والتعلم* ، دار المعارف ، القاهرة .

فاروق محمد صادق (١٩٩٦) : *سيكولوجية التخلف العقلى* ، ط٥ ، المملكة العربية السعودية ، مطبوعات جامعة الرياض .

فاطمة محمد عبد الصمد على سعود (٢٠٠٣) : فعالية برنامج للإرشاد الأسرى فى تنمية المهارات الإجتماعية للطفل الأصم ، *رسالة ماجستير* ، كلية التربية ، جامعة الزقازيق .

فتحى عبد الرحيم (١٩٩٢): *سيكولوجية الأطفال غير العاديين واستراتيجيات التربية الخاصة* ، ط٤ ، دار العلم ، الكويت .

فتحى على يونس وآخرون (١٩٨٨): *أساسيات تعليم اللغة العربية والتربية الدينية* ، القاهرة ، دار الثقافة.

فتحى مصطفى الزيات (١٩٨٩): *دراسة لبعض الخصائص الإنفعالية لدى ذوى صعوبات التعلم من تلاميذ المرحلة الإبتدائية ، مكة المكرمة ، جامعة أم القرى للبحوث العلمية* ، العدد الثانى ، ص٤٤٦ : ٤٨٥ .

فتحى مصطفى الزيات (١٩٩٨) : *صعوبات التعلم ، الأسس النظرية والتشخيصية والعلاجية اضطرابات العمليات المعرفية والقدرات الأكاديمية* ، كلية التربية ،ط١ ، جامعة المنصورة.

فتحى يونس ، محمود الناقة ، ورشدى طعيمة (١٩٨٧) : *تعليم اللغة العربية أسسها وإجراءاتها* ، مطابع الطوبجى ، القاهرة.

فتحي السيد عبد الرحيم (١٩٨٢): *سيكولوجية الأطفال غير العاديين واستراتيجيات التربية الخاصة* ، ج ٢ ، ط ٢ ، الكويت ، دار القلم .

فرماوى محمد وعبدالرحيم سلامة وسمير يونس (١٩٩٩): المفاهيم الدينية والإجتماعية واللغوية والعلمية والرياضية والفنية والحركية المناسبة لطفل الروضة وتنمية بعضها بإستخدام حل المشكلات ، القاهرة ، *الجمعية المصرية للمناهج وطرق التدريس* ، العدد الستون ، أكتوبر ، ص١٠٧.

فؤاد أبو حطب وآمال صادق (١٩٧٨): *علم النفس التربوى* ، القاهرة ، الإنجلو المصرية

فؤاد البهى (١٩٧٩) : *علم النفس الإحصائي وقياس العقل البشرى* ، ط٣ ، القاهرة ، دار الفكر العربى .

فوزية بنت محمد حسن أخضر): *المدخل إلى تعليم ذوى الصعوبات التعليمية والموهوبين* المملكة العربية السعودية ، مكتبة التوبة .

فيصل محمد خيرالزراد (١٩٩١): صعوبات التعلم لدى عينة من تلاميذ المرحلة الإبتدائية فى دولة الإمارات العربية المتحدة ، دراسة مسحية تربوية نفسية ، *مجلة الخليج العربى* ، العدد الثامن والثلاثون ، السنة الحادية عشرة ، الرياض ، السعودية .

كوثر إبراهيم رزق (٢٠٠٤) : الخدمات التى تقدم للطفل المتخلف عقليا لتحقيق توافقه النفسى ، *المؤتمر العلمى الثانى لمركز رعاية وتنمية الطفولة بجامعة المنصورة* ، ٢٤-٣/٢٥ المجلد الثانى ، ص ٧٢٥: ٧٣٤ .

كيرك وكالفنت (١٩٨٨) : *صعوبات التعلم الأكاديمية والنمائية* : ترجمة زيدان السرطاوى ، وعبدالعزيز السرطاوى ، الرياض ، مكتبة الصفحات الذهبية .

لطيفة الدسوقى عيد محمد (٢٠٠٥) : *برنامج مقترح قائم على التكامل بين البيت والروضة للتهيئة اللغوية لأطفال الرياض* ، كلية التربية ، جامعة المنصورة ، فرع دمياط .

لويس كامل مليكة (١٩٩٨ - أ) : *دليل مقياس ستانفورد بينيه للذكاء ، الصورة الرابعة* ، المراجعة الأولى ، القاهرة ، مكتبة الإنجلو المصرية .

لويس كامل مليكة (١٩٩٨-ب) : *مقياس ستانفورد – بينيه للذكاء ، الصورة الرابعة (الجداول المعيارية)* ، المراجعة الأولى ، القاهرة ، مكتبة الأنجلو المصرية

وجدى عبداللطيف زيدان (١٩٩٨) : *فعالية استخدام السيكودراما فى العلاج الاسرى لتحسين التواصل لدى الابوين السيئين* ، مجلة كلية التربية ، جامعة طنطا .

وليد أبو المعاطى (٢٠٠١): القدرات العقلية واستراتيجيات حل المشكلات لدى ذوى صعوبات تعلم الرياضيات ، من طلاب المرحلة الثانوية ، *رسالة ماجستير* غير منشورة ، كلية التربية ، جامعة المنصورة .

محمد محروس الشناوى (١٩٩٤) : *نظريات الإرشاد والعلاج النفسي* ، القاهرة ، دار غريب للطباعة والنشر والتوزيع

محمد محروس الشناوى ومحمد التويجرى (١٩٩٦) : الإرشاد الأسرى ، *المؤتمر الدولى الثالث لمركز الإرشاد النفسي* ، جامعة عين شمس ، القاهرة .

محمد إبراهيم السفاسفة (٢٠٠٣) : *أساسيات فى الإرشاد والتوجيه النفسى والتربوى* ، الكويت ، مكتبة الفلاح .

محمد البيلى وآخرون (١٩٩١) : صعوبات التعلم فى مدارس المرحلة الإبتدائية بدولة الإمارات العربية المتحدة ، دراسة مسحية ، *مجلة كلية التربية* ، جامعة المنصورة ، العدد(٧).

محمد جميل (١٩٨٤): *قراءات في مشكلات الطفولة* ، جدة ، دارتهامة .

محمد عبدالستار أحمد سالم(٢٠٠٢): فعالية برنامج علاجى لإضطراب بعض العمليات المعرفية لذوى صعوبات التعلم من تلاميذ المرحلة الإبتدائية ، *رسالة دكتوراة* ، كلية التربية ، جامعة المنصورة .

محمد عثمان نجاتى (١٩٨٢): *القرآن وعلم النفس* ، القاهرة ، دار الشروق .

محمد على كامل(١٩٩٦): *سيكولوجية الفئات الخاصة* ، القاهرة ، مكتبة النهضة المصرية .

محمد متولى رمضان قنديل (١٩٩٣) : *الأنشطة الأكاديمية التربوية لطفل الروضة*، دار النشر للطباعة ، طنطا .

محمد محمد البسيونى (١٩٩٢) : أثر استخدام بعض الإستراتيجيات فى اكتساب الأطفال للمفاهيم العلمية *رسالة ماجستير* غير منشورة ، كلية التربية ، جامعة الأزهر .

محمد محمود محمد موسى (٢٠٠٣): فعالية استخدام الوسائط التعليمية المتعددة فى تنمية المفاهيم الإسلامية لدى تلاميذ المرحلة الإبتدائية ، القاهرة ، *القراءة والمعرفة* ، العدد الحادى والعشرون ، مارس ، ص ٤٨.

محمود عوض الله سالم ، مجدى محمد الشحات ، أحمد حسن عاشور(٢٠٠٦): *صعوبات التعلم التشخيص والعلاج* ، عمان ، دار الفكر .

مختار عبدالجوادالسيد(١٩٩٨) : التواصل والتخاطب المبكر وتنميته لدى الأطفال ذوى الإحتياجات الخاصة فى مجال الإرشاد النطقى ، القاهرة ، الإدارة العامة للتربية الخاصة ، *المؤتمر القومى السابع للإتحاد ، المجلد الثانى ٨-١٠ ديسمبر ١٩٩٨*

مصطفى محمد أحمد (١٩٩٧) : تأثير العوامل البيئية على صعوبات التعلم لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية ، *رسالة ماجستير* ، معهد الدراسات البيئية

مصطفى محمد كامل (١٩٨٨) : علاقة الأسلوب المعرفى ومستوى النشاط بصعوبات التعلم لدى تلاميذ المدرسة الإبتدائية ، بحث منشور ، *مجلة دراسات تربوية*، العدد ٩يناير ، ص٢١٢، ٢٥٠ .

منذر الضامن (٢٠٠٣): *الإرشاد النفسى . أسسه الفنية والنظرية* الكويت ، مكتبة الفلاح .

مها إبراهيم البسيونى (٢٠٠٢) : *المفاهيم البيولوجية لطفل الروضة*، إسكندرية ، مكتبة بستان المعرفة .

نادية أبودنيا (١٩٩٩): *المفاهيم العلمية* ، جامعة حلوان ، القاهرة .

ناهد محمد شعبان على (٢٠٠٨) : الدراما ومهارات التفكير الرياضى لدى طفل الروضة ، القاهرة ، عالم الكتب .

نايفة قطامى (١٩٩٢): *أساسيات علم النفس المدرسى* ، القاهرة ، دار الشروق للنشر والتوزيع .

نبيل عبد الفتاح حافظ (١٩٨٠) : نمو عملية التصنيف لدى الأطفال فى مرحلة رياض الاطفال والمدرسة الإبتدائية ، *مجلة كلية التربية* ، جامعة عين شمس ، العدد (٣) ص. ٣١١ : ٣٣٣ .

نبيل عبدالفتاح حافظ (٢٠٠١) : *صعوبات التعلم والتعليم العلاجى* ،القاهرة،مكتبة زهراء الشرق.

نبيل عبدالهادى (١٩٩٩) : *النمو المعرفى عند الطفل* ، دار وائل للنشر .

نصرة عبد الحميد جلجل (١٩٩٥): *العسر القرائى (الدسلكسيا) دراسة تشخيصية علاجية* ، القاهرة ، مكتبة النهضة المصرية .

نورة محمد طه حسن بدوى (٢٠٠٥): برنامج إرشادى لتنمية السلوك التوافقى لدى ذوى النشاط الزائد وقصور الإنتباه من أطفال الروضة ، *رسالة دكتوراة* ، صحة نفسية ، معهد الدراسات والبحوث التربوية ، جامعة القاهرة .

هاشل بن سعد بن سرور الغافرى (٢٠٠٢): تطوير مناهج التربية الإسلامية بالمرحلة الثانوية فى سلطنة عمان فى ضوء مدخل *التكامل رسالة دكتوراة* غير منشورة ، معهد الدراسات التربوية ، جامعة القاهرة .

هانا مورتيمر (٢٠٠٤) : *سلسلة ذوى الإحتياجات الخاصة (صعوبات التعلم)* ، ترجمة خالد توفيق ، أسامة عبد الرحمن ، القاهرة ،دار هلا للنشر والتوزيع.

هدى عبدالحميد برادة ، فاروق محمد صادق (١٩٨٦) : *علم نفس النمو* ، القاهرة ، مؤسسات الهلال للطبع والتوزيع

هويدا حنفى محمود رضوان(١٩٩٢): برنامج علاجى تعلم القراءة والكتابة والرياضيات لدى تلاميذ الصف الرابع من التعليم الأساسى "دراسة تجريبية " *رسالة دكتوراة* غير منشورة ، كلية التربية ، جامعة الإسكندرية .

وجدى عبد اللطيف زيدان (١٩٩٨): فعالية استخدام السيكودراما فى العلاج الأسرى لتحسين التواصل لدى الأبوين السيئين ، *مجلة كلية التربية* ، جامعة طنطا.

وفاء سلامة (٢٠٠٢) : *التربية البيئية لطفل الروضة* ، القاهرة ، دار الفكر العربى .

وليد كمال عفيفى القفاص (٢٠٠٩) *: صعوبات التعلم وعلم النفس المعرفى* ، المنصورة ، المكتبة العصرية .

يارا فهمى سالم محمد (٢٠٠٣) : فعالية برنامج إرشادى جماعى لأمهات الأطفال المتخلفين عقليا ، القابلين للتعلم لتنمية المهارات اللغوية فى مرحلة ماقبل المدرسة . *رسالة ماجستير* ، كلية التربية ، جامعة كفر الشيخ .

ثانيا: المراجع الأجنبية:

Baumberger,J.P&Harper,R.E(1990):*AssistingstudentswithDisabilities:*What School Counselors Can and Must Do? California,Corwin press,.

Bernsteing,D.K&Tiegerman,E.(1997):*Language and Communicating disordersinchildren Animprint of Macmllan publishing company*,*New York*,*3r*d.

Brown,F.R&Aylwrd,B.H.(1987): *Diagnosis and Management of learning Disabilities :* An Interdis ciplinary Approach"Boston" Little and Brown company.

Brown,Mark&Bergen,Doris(2002): Play and social interaction of children with disabilities at learning activity centers in an inclusive school.*Journal of research in child head Education,*Vol.17,n1,pp.26:37.

Brunner J.,(1987) *: New Strategies for Social Education . Chicago Science* Research Association INC.

Bryan & Tamis H & Bryan, Games H. (1996) *: Understandin learning disabilities* . 3rded. California : Mayfield Publishing Company.

Bryan,T.H.& BryanJ.H.(1986):*Understanding Learning Disabilities,* California,May Field company.

Bryan,T.H., Bryan, J.H(1986): *Understanding Learning Disabilities.* Third Edition California.

Bush,W.J.& Waugh,K.w(1976): *"Diagnosis Learning Problems* " 3rd.ed.,Columbus,Abell &Howell Company.

Callanan MA.,&Sabbagh MA.(2009): Multiple Labels for object in conversations with preschool children at risk learning disabilities : parents language and developin excepctations about word meaning *Department of psychology*,University of Calefornia,Santa Gruz,CA USA.

Coplin,J.W.&Morgan,S.B.(1988):LearningDisabilities:AMultidimensional prespective:*J.L.D*., Vol.21,n10, pp.614:622.

Corey,G(1996) *: Theory and Practice of Counseling and Psychotherapy Washington* :

An International Thomson Publishing Company.

Daugherty,Stefanie,Gresham-Brown,Jennifer;&Hemmeter,Mary Louise(2001*):The effects of embeddedskillinstructionthe acquisition of target and non target skills in preschoolers with development at delays.Topicsin childhood special Education*,Vol.21,n4,pp,213:221.

Dolgins,J.(1986*): How dowe help the learning disabled*? In Linder and J.HMc Milliam(eds.) Educational Psychology (Annual Edition) New York: The Dush`m publishing company,pp174:178

Elizabeth,Zambrano-Sanchez, Martinez del Consuelo et Adrian Poblano(2010*):Risk factor frequency for learning disabilities in low socioeconomic level preschool children in Mexico City*, Revista Latino Americana de Enfermagem.Vol.18(5),Sep-Oct,pp.998:1004.

Emma Leath,Hettrich(2009): *How well are early childhood educators trained to work with students with specific learning disabilities*? Dissertation Abstracts International:Section B: The Sciences and Engineering.Vol.70(5-B),pp.3157.

Espin CA;Cevasco J;Van den Barker S.&Gersten R.(2007): *History as narrative: the nature and quality if historical understanding for students with LD Learning disabilities program*, USA. University of Minnesota, Minneapolis.

Faculty of Education (1991): *pragmatic skills of students with language and learning disabilities: aquantitative synthesis.Simon Fraser* University,Burnaby, BC, Canada.

Foster Robin(1998): *Haven`t we found out all we can about children`s early number*? Mathematics in school,vol.27,n3,pp.2:6.

Gazda,Alan,(1985) *: Child Psychotherapy* . Pergamon Press. New York. Oxford,Francfurt.

Geaheart,B.R(1985*): Learning disabilitie , Educational Strategies times mirror* .Mosby College Publishing 4Ed.

Gerber,MichaelM,Jimenez,Terese;Leafstedt,Jill;Villaruz,Jessica; Richards,Catherine;of English,Judy(2004): English reading effects of small-group intensive intervention in Spanish for K-1English learners, learning disabilities *Research and practice*,Vol19,n4.

Gladding S.T (1988): *Counseling Acomprhensive Proffession.*Merill Published Company a Bell and Howell Ohio.

Glogowska M.;Roulstone S.;Peters TJ.&Enderby P.(2006): Early speech and language impaired children : linguistic,literacy,and social Speech and Language Therapy. Outcomes Dev Med Child Neuro.*Research Unit,Frenchay Hospital,Bristol*,UK.

Gorter-Reu, Maralee S.&Anderson,Jean Marie(1998): *Exceptional Home kits,home vosits and more !young children* ,Vol53,n3,pp.71:74.

Gross,Jeams(1996): *Special Education Needin the primary school*: Apracical Guide.2nded, Buckingham: Open University press.

Hallahan , D. p & Kauffman, J.M. (1976) *: Introduction to learning Disabilities, Apsych Behavioural Approach*. New Jersey prentice Halle.

Hallahan , Damiel &Bryan,Games,H.(1981) : Learning disabilities in Games Kauffman of Damiel Hallahan (eds) *Handbook of special Eduction* New Jersey: Prefentice . Hall Ine,PP 141-161.

Hallahan,D.p.&Kauffman,J.M.(1988*):"Exceptional children ,Introduction to Special Education* 4th.ed. London,printice Hall International Inc.

Hammill,Donald D.(1990*):On Defining learning Disabilities* : An Energing Consensus,J.L.D., Vol.23,n2,pp.74:84 .

Hana,Tur-Kaspa(2004):Social-information-processing Skills of kindergarten Children with Developmental Learning Disabilities.LearningDisabilities*Researchpractice*.Vol.19(1),Feb,pp.3:11.

Hardman,M.L.(1993):*Humanexceptionality,AllynandBacon*,Advision.Ic.

Highsmith,Joni Bitman(1997*): Strickybear is early learning activities school version with lesson plans (ages2-6)*,US,University of south Carolina.

Hoberg,Rosemary&Plante,Donne(1992*): Learning about frogs:Anintergrated curricular unit.Insights Into open Education,*Vol,24,n5,pp.62:79.

Hunt.N&Marshall,K.(1994*): Exceptional Children and Youth,An Introduction to Special Education*. Boston:Haughtier Mifflin Company.

Husen,Torsten,Neville,T (1995): *The international Encyclopedia of Education Elsevier Science*, vol.5.pp.2901-2902 .

Jane.Payler & Melanie,Nind.Rosie Flewitt(2010):The social experience of early childhood for children with learning disabilities : inclusion,competence and agency.British *Journal of Sociology of Education.*Vol.31(6),Nov,pp.653:670.

Johannes E.H.,Van Luit(2011): Difficulties with preparatory skills in kindergartners International *Journal of Disability,Development and Education.*Vol.58(1),Mar,pp.89-95.

Jone Cnoly (2004) *: Parent education child conduct disorder, Childhood Care and Development Center*, Mansoura University.

Kaval,K.A.,et.al.,H(1987):*Handbook of learning Disabilities Dimensions and Diagnosis, London Little*, Brown and Company (Inc).

Keogh B. K. & Becker L.D.(1973):*Early detection of learning problems :* question . Cautions . And guidelines. Exceptional children , p 5-12 .

Kirk , S . A . (1987)*: The learning – Disabled Preschool child , Teaching Excepetional Children* , (2)78 – 80

Kirk S A, McCarthy J & Kirk W D(1967):*The Illinois test of psycholinguistic* abilities.Urbana, IL: University of Illinois Press,. pp.136.

Kirk,s.A.,& Chalfant, J.(1984):*Developmental and Academic Learning Disabilities*. Denver; Love Publishing , 1984 .

Kolligian,J.&Sternberg,R.(1987):Intelligence,Information processing, and specific learning Disabilities Atriatchic Synthesis *J.L.D*.,Vol.20n1,pp.8:17

Kromboltze,H.D(1966) : Behavioral Goals for Counsling *,Journal of Counseling Psychology*. No:13,PP:135:159.

Lee Carloyn P.&Obrzut,John E.(1994):Taxonomic clustering frequency associations as features if semantic memory development in children with learning disabilities. *Journal of learning disabilities*,Vol27,pp454:462.

Lerner J. W.(1997) *: Learning Disabilities . Theories, Diagnosis and teaching strategies* (7 th. Ed .) Boston : Houghton mifflin, PP 64-70 .

Lerner.J.W(2000): *Learning Disabilities,Theories,Diagnoses And Teaching Strategies*,Boston,Houghton Mifflin Companies (8th.Ed).

Lowenthal,Barabara(2002): *Precursors of learning disabilities in inclusive preschool*.University of Illinois.

Lundin Rober W.(1998): *Theoriers and Systems of psychology* pp.288:289

Macmillan,D.L(1998):Discrepancy Between Definition of learning Disabilities and School practices.an Empirical Investigation,*Journal of learning Disabilities* ,vol.31,No.4.pp.314:326.

Mc Neill,Joyce H.&Fowler,Susan A.(1999):Let`s talk:Encouraging mother child conversations during story reading.*journal of Early Inttervention*,Vol.22,n1,51:69.

Mercer.C.D.,(1992):*studentswithlearningdisabilities*,Macmillan,publishing Co. New York.3th.

Mills,Heidi&Okeefe,Timothy(1990): *Accessing potential lessons from at rislsixyear old .Insights into open Education*,Vol.23,n2,pp.51:59.

Morrison,Delmant.al.(1988): *screening for reading proplems the utility of search snnals of dyslexia*,Vol.38,pp.181:192.

Most,Tova;Alyagon,Michal;Tur-Kaspa,Hana;&Margalit,Malka (2000): phonological awareness,peer nominations, and social competence among preschool children at risk for developing learning disabilities,International *journal of disabilities, development,and Education,*Vol,47,n1pp.89:105.

Most,Tova;Al-Michal;Tur-Kaspa,Hana;&Margalit,Malka(2000): Phonological awareness,peer nomination,and social competence among preschool children at risk for developing learning disabilities,International *journal of disabilities,development,and Education,*Vol.47,n1pp.89:105.

NJCLD(1994):InPolloway,PattonSmith&Buck,1997.*Journal of learning disabilities* ,, Vol (30) N . (3)

Olofsson,Ake & Niedersoe,Jan(1999): Early language development and kindergarten phonological wareness as predictors of reading proplems from3 to11years of age. *Journal of learning disabilities*,Vol.32n5pp.464:472.

Otis,RB.(1982): *learning disabilities a report presented at U.S.A. Congress prepared by the interagency committee on learning disabilities*.

Patterson ,C. H (1986) : *Theories of Counseling and Psychotherapy* (5th .Ed) Harper and Row, New York.

Patterson,C.H(1986): *Theories Counseling and Psychotherapy* (5th.Ed) Har[er and Row.New York.

Raim,J.Adams,R(1982):The case Study Approach to Understanding Learning Disabilities*. Journal of Learning Disabilities*. Vol.15,n2,pp116:118

Revelj,ElizaberthO.(1987):*Improving learning skills of minimal handicapped preschoolers using sensorimotor intergration therapy dissertations practicum*,Vol.29,n2,pp.28:37.

Rim,D.C and Sommer ville, J.v (1977) *: Abnormal Psychlilgy. Academic Press.*

Roanne G.,Brice&Alejandro E.,Brice(2009):*Investigation of phonemic awareness and phonic skills in Spanish –English bilingual and Englishspeakingkindergartenstudents.CommunicationDisorders* Quarterly.Vol.30(4),Aug,pp.208-225.

Rogers,C.R(1951):*ClintCenteredTherapy,itsCurrentPractice.Implicatoins and Theory*. Houghton Miffilin,Boston.

Rooss Vasta & Others (1992): *Child Psychology,The moder Science* P.253

Roth,FrlmaP.,Speece,DeborahL.,&Cooper,DavidH.(2002):Alongituedinal analysis of the connection between oral language and early reading.*journal of educational* Research,Vol.95,n5,pp.259:272.

Sera Nell,Suzanne,Carson,J.(1998):*Caregiver education Guide for childrenwithdevelopmentaldisabilities*.AsenPublishers,Inc.Maryl

Shea.Thomas M.& Baver, Marie (1997): *An introduction to Special Education* : Asocial Systems Perspective 2nd, ed,Chiago.Times Mivor Higher Education Group.

Shertzer, B. and Stone, S. (1981) :*Fundamentals of Guidance*. Houghton Miffilin Company , Boston.

Smith,D.&Luckasson.R(1995):*Introduction to Special Eucation teaching In An Age of Challenge*,Boston,Allyn And Bacon,(2nd.ed).

Smith,S.D&Pennigton,B.F.(1987): *Genetic Influences,In: Kavale,K.A:,et al.",Handbook of learning Disabilities* : Volumel, Dimensions and Diagnosis",London,Taylor & Francis Ltd.

Smith,Tom E : Finne , David M&Dowidy,Coral A.(1997): *Teaching Students with Mild Disabilities*, Philadelphia: Horcourt Brace Jovanovich Collego Publishers.

Sophian,Catheline (1995): *Representation and reasoning in early numerical development,counting conservation and comparison between sets.child development* Vol.66,n2,pp.556:577.

Sophian,Catheline(1995) : *Representation and reasoning in early numerical development,counting conservation and comparison between sets. Child development* Vol.66.n2,pp.559:577.

Stewart, J C. (1986) : *Counseling Parents of the exceptional children* (2nd ed) Columbus , Charles, E.Merrill.

Swanson,H.L.et.al,(1990):Can learning Disabilities Betermined From workingMemoryperfance,*JournaloflearningDisabilities,*1990,Vol.23,No1pp.59:67.

Thornton,C.A.;Tucker,B.F.;Dossey,J.A and Barik,E.F(1983): *Teaching Mathematics to children with Special Needs* London. Addisuon Wesley Polishing Company.

Traver,Sara G.and Sworth, Patricia S.(1981) : Written and Oral language for verbal children in Games Kauffman of Damiel Hallahan (eds*) Handbook of Special Education* . New Jersy : prentice Hall,PP.491:511.

Vaughn,Sharon;Mathes,patricia G;Linan,Thompson,Sylvia;& Francis,David J.(2005):teaching English language learners at risk for reading disabilities to read :putling research into practice learning Disabilities *Research and practice*,Vol.20,n1.

Wilhardt , L .& Sandman ,C.A. (1988): Performance of Nondisabled Adults and Adults with learning disabilities on acomputerized MultiphasicCognitiveMemoryBattery*.J.L.D*.,Vol.21,n3,pp.179:185.

William,M. (1996) : Planning residential environments with persons with mental retardation , *Journal of Planning Literature*, vol(11) ,No(2), PP155:167.

Zill,Nicholas;Tannock,R.;David,C.(1995):*Approaching kindergarten :Alook at preschoolers in the united states.*National Household Education center.

231-Haley,J.(1980) *Leaving home : The therapy of disturbed Young people.*New York:Mc Graw-Hill.

232-Satir,V.(1983): *Conjoint family therapy* (3rded.) Palo Altoy CA:Science

and Behavior Books.

233-Bowen,M.(1985): *Family Therapy in clinical practice* (3rded.)

Northvale.NJ: Jason Aranson.

الفصل الثالث

السيكو دراما

تعريف السيكودراما

مزايا السيكودراما

عناصر السيكودراما

أهداف السيكودراما

مراحل السيكودراما

فنيات السيكودراما

الدراسات التي تناولت السيكودراما

الفصل الثالث :السيكودراما

أولا : تعريف السيكودراما

يعد مفهوم السيكودراما من المفاهيم الحديثة , ولقد عانى هذا المفهوم من الغموض والافتقار الى تعريف اجرائى يسهم فى تحقيق الاستخدام الجيد للمفهوم , وعلى الرغم من ان معظم تعريفاته متقاربه الا ان كلا منهم يصدر عن زاوية خاصة لرؤية كل باحث مما أدى الى تعدد تعريفاته وإثارة الجدل حول طبيعة مفهوم السيكودراما , لذا حاول الباحث تناول التعريفات الأكثر شمولا والمختلفة عن بعضها فى مضمونها وهذه التعريفات تمثلت فى :-

تعرفها هند عبدالعزيز عبد القادر(٢٠١٧, ٦)هى أحد أشكال التصور الدرامى الذى يساعد على ادراك قيم المواطنة وخلق علاقات اجتماعية بين افراد المجموعة وذلك من خلال تمثيل الأدوار التى يستند الى المشاركين بصورة تلقائية بحيث يظهر الموقف كأنه حقيقة

وتعتبر السيكودراما هى النشاط الذى يقوم به الأطفال من خلال التمثيل المسرحى وتأدية السلوكيات الغير مرغوبة مع سلوكيات أخرى مرغوبة وذلك فى مواقف درامية لتعديل السلوك بطريقة غير مباشرة (لبنى سيد محمود الهوارى ، ٢٠١٥ ،٨)

وتعرف بأنها نشاط يقوم به الاطفال محاولين تقليد الكبار وأعمالهم من خلال تقمص شخصياتهم فى التعامل مع مفردات الحياة (٣٥١: ٢٠١٠، . Stephen ،R)

وتشير هناء عبد الفتاح (٢٠١٢, ١٤) الى أن السيكودراما هى علاج الأزمات النفسية التى يتعرض لها الطفل من خلال محاولة فهم أعمق أعماق النفس البشرية للطفل وأزمته الداخلية والتعامل مع المشاعر بوصفها الجانب المرهف عند الطفل من الجوانب المتعددة التى تتحكم فى تشكيل شخصية الطفل لكى يتمكن الطفل من الاندماج مع الأطفال الاخرين فى المجتمعات التى يعيش فيها

وتعرف السيكودراما بأنها أسلوب علاجى جماعى إسقاطى يقوم على التجسيد التلقائى لمواقف وعلاقات يختارها أفراد المجموعة من واقع حياتهم وذلك بهدف فض الصراعات الداخلية لديهم وذلك من خلال عملية التنفيس الانفعالى لما بداخلهم بكافة الوسائل سواء لفظية أو غير لفظية (نجلاء طلحة عباس إبراهيم , ٢٠١٣, ٧) .

كما ان السيكودراما أسلوب علاجى أسلوب علاجى جماعى يتم بواسطته قيام المفحوص (العميل) بدور أو بعدة أدوار على المسرح تحت اشراف الفاحص (المعالج) وذلك بمشاركة أفراد

اخرين بهدف علاج بعض المشكلات والصراعات والاضطرابات لديه من خلال التمثيل الدرامى (التنفيس الانفعالى) بواسطة استخدام فنيات معينة مثل لعب الدور وعكس الدور والمراه (محمد النوبى ، ٢٠٠٤، ١٠)

وعرفتها بأنها عبارة عن تمرينات غير شكلية بسيطة تعطى على شكل قصة تدور بخيال الطفل وهى لا تحتاج الى قدرة كبيرة من التركيز وتساعد على عملية التقليد المنتشرة عند الأطفال (ابتهاج محمود طلبة ، ٢٠٠٩، ٣٠١)

يعرف اللعب الدرامى هو نشاط فنى تمثيلى فى شكل خبرة إجتماعية , وينمى لدى الأطفال خبرات حياتية , لغويه , فكريه , وجدانيه , وابداعيه , حيث يقوم الأطفال فيه بتقليد ما يدور فى الحياة والعلاقات الاجتماعية , ومن ثم فهو يشبع حاجات ورغبات الطفل . (حمادة محمد سليمان خلاف ٢٠١٥، , ١٥) .

هو ايضا عبارة عن نشاط يمارسة اللاعبون ويعبرون فيه عن عواطفهم من خلال اللعب الخيالى ولعب الأدوار التى تعكس العلاقات الانسانية وأدوار أفراد المجتمع وقيمهم ومشاعرهم (أسماء ناصر عبد الكريم الخوالدة ، ٢٠١٣ ، ٦)

وتعرف بأنها نشاط منظم يمارسه الأطفال بشكل جماعى يسير وفق قواعد معينه ويؤدى الى الشعور بالمتعة والتفاعل مع الأخرين (١٥ : ٢٠١٢ ، . Orla ، M)

يرى الباحث بعد عرض هذه التعريفات المتعددة التى إتفقت فيما بينها على أن السيكودراما هى عبارة عن مسرحية تقوم بين الأطفال للتنفيس عن مشاعرهم المكبوته عن طريق لعب الأدوار المناسبة لكل طفل من أطفال المؤسسات.

ثانيا : مزايا السيكودراما

تتمتع السيكودراما بالعديد من الخصائص والمزايا حيث تعتبر طريقة اقتصادية فى الارشاد من حيث الوقت والجهد والنتائج العملية كما أنها محببه ومقبوله للطلبة المسترشدين وتساعد على خفض عوامل القلق النفسى والاجتماعى كما تكسب خبرة تعليمية جديدة للممثلين والمشاهدين وتعتبر السيكودراما تقنية حضارية حديثة للتعديل السلوك الانسانى ولزيادة قدرة الأفراد على التعبير عن مشاعرهم الايجابية كالفرح والحب والمرح وتستخدم السيكودراما من قبل المدرسين والمرشدين لتعديل سلوكيات الطلبة وتشخيصها وعلاجها كما يمكن للسيكودراما لتعديل انماط سلوكية متعلمة مثل المخاوف المرضية والسلوك العدوانى وتعتبر أنسب الطرق الارشادية لتناول المشكلات التى تحل بفاعلية أكثر فى المواقف الاجتماعية مثل مشكلات سوء التوافق الاجتماعى (أمجد جمعة ، ٢٠١٦ ، ٢٣٥)

كما أكدت دينا مصطفى (٢٠١٠) على ان السيكودراما لها مزايا تتمثل فى :

١.تعطى الفرصة للممارسة الفعلية ولاختبار النمازج الموجودة فى بيئتة تحت اشراف

٢.تفيد فى التعرف على الذات ومعرفة وسائلها الدفاعية وميكانيزماتها

٣. تفيد فى التنفيس عن ما يدور داخل الفرد من مكبوتات وما يتعرض له من ضغوط نفسية

٤. يظهر التعبير عن المخاوف من خلال لعب الأدوار ذات المغذى فى حياة الفرد (العميل)

٥. يتعلم الطفل خلال اللعب العديد من المهارات الاجتماعية كالمشاركة والانتظار والتعاون والمساعدة

٦. يكتسب الطفل مهارة التخطيط وتوزيع الأدوار وحل المشاكل

٧.يساعد اللعب التمثيلى فى تطوير المهارات الجسمية من خلال استعمال الطفل للأدوات والأجهزة المتوفرة فى الركن الذى يلعب به والتى بدورها تعمل على تنمية مهارة التحكم بالعضلات الدقيقة. (دينا مصطفى ، ٢٠١٠)

ثالثا : عناصر السيكودراما :

أكد رمضان القذافى ان السيكودراما تتكون من خمسة عناصر وهى :

١.المجموعة : وهم أعضاء المجموعة الارشادية.

٢. البطل : وهو أحد أعضاء المجموعة وصاحب المشكلة التى يدور الموضوع حولها .

٣. المخرج : وهو المرشد الذى يتولى قيادة المجموعة وتوجيهها.

٤. مساعدو المخرج : وهم مساعد المرشد .

٥. التقنيات : وهي مجموعة أساليب يتم تطويعها لمقابلة متطلبات الموقف (رمضان القذافى ، ٢٠١١، ٣٥٤)

حدد مورينو عناصر السيكودراما فى خمسه أسس هى البطل وهو الذى يقوم بالدور الرئيسى على خشبة المسرح : والمخرج أو الموجه وهو الذى يدير الجلسة السيكودرامية . والأدوات المساعدة وتتمثل فى أى شخص ضمن المجموعة يقوم بتجسيد الدور المهم فى حياة البطل والمجموعة وهى مجموعة المشاهدين والحاضرين فى الجلسة السيكودرامية . ثم خشبة المسرح وهو مكان يجرى عليه العميل السيكودرامى وهى نموذج مصغر للعالم الخارجى (singletary ،٢٠٠٩)

كما رأى مدحت أبو زيد (٢٠٠٨) أن السيكودراما تتمثل فى العناصر الاتية :

١.المسرح : فبفضل أن يكون المسرح خشبيا كاف الاضاءة بسيطا فى ألوانة يسمح بحرية الحركة ومرونة السير وأن يكون مجهزا من أجل العلاج التمثيلى.

٢.البطل الرئيسى : وكو أحد المرضى صاحب المشكلة الرئيسية فهو محور المادة الدرامية التى يتم اختيارها ويتم اختياره تطوعا أو عن طريق المعالج الذى لابد أن يحرص أن يستند اليه الدور بكل حزر.

٣.المخرج أو المعالج أو المدير: فى العادة يلعب المعالج دور المخرج ولكن هذا لا يمنع أيضا قيام المريض بدور المخرج ففى بعض الحالات يستند المعالج دور الاخراج لأحد المرضى فى الجماعة وأيا من كان للمخرج فلابد من الالمام التام بكافة جوانب القصة المثارة وتفاصيل الحدث المذكور.

٤.مساعد المخرج (الأنا المساعدة) / فهو شخص مدرب فهو يمثل الأشخاص الحقيقيين او الوهميين الذين يحتاج اليهم البطل للتعبير عن الأحداث.

٥.المشاهدون : هم بقية أفراد الجماعة وأفراد الفريق المعالجين وقد ينضم اليهم بعض الزوار وبعض طلاب التدريب من التخصصات الطبية والاجتماعية والنفسية.

٦.الأدوار التمثيلية المعاونة : وهذا الأمر يرجع فى النهاية للمخرج اذا اقتضت رؤيته وجود بعض الأدوار المعاونه علاوة على دور الأنا المساعدة.

٧.المادة الدرامية : فتتضمن مواقف وقيم وعلاقات ومشكلات ومعانى واتجاهات وأحلام وضغوط وأفكار وأحداث وشخصيات.

٨.ما بعد الأداء : فتتلخص فى المادة صياغة رؤية المشكلة وتصحيح المفاهيم الخاطئة وتفسير الديناميات الحادثة للمريض والجماعة (مدحت عبد الحميد أبو زيد ، ٢٠٠٨، ٢٢٧)

رابعا : أهداف السيكودراما

للسيكودراما أهداف تعليمية تتلخص فى أنه يعد من أفضل الوسائل التعليمية للطفل فهى وسيلة فعالة للتدريب وتنمية القدرات والمهارات مثل :

١. تدريب الأطفال على فنون المسرح وتقنياته.

٢. نقل الأفكار بطريقة التمثيل.

٣. السرعة فى التعبير والتفكير.

٤. جودة النطق وحسن الأداء.

٥. تطوير الحواس الخمس.

٦. الانضباط والنظام وحسن الاستماع.

٧.زيادة الثروة اللغوية لدى الأطفال (عبد المعطى نمر ، ٢٠١٠، ١٥)

كما ان للمسرح أهداف تربوية حيث تكسب الأطفال الكثير من أساليب السلوك والاتجاهات الايجابية وذلك من خلال الاختبار الجيد للنص ومن ثم يمكن تحقيق هذا الهدف فضلا عن تحقيق هذا الهدف فضلا عن تحقيق عدد **من الأهداف التربوية الأخرى مثل :**

١. التنمية الاجتماعية للأطفال.

٢. تنمية روح التنافس.

٣. تنمية الانتماء للوطن.

٤. التمثيل بالقدوة الحسنة.

٥. تنمية الثقة بالنفس (كمال الدين حسين ، ٢٠٠٩، ٥٥)

بينما تلخص جيرالدين سيكس (٢٠٠٣) أهداف السيكودراما فى النقاط التالية :-

١. التواصل مع الاخرين بالتعبير الجيد عن الأفكار والمشاعر , وذلك من خلال التجارب والخبرات التى يمر بها الطفل.

٢.تنمية مهارة الاستماع التى هى أهم النقاط للتفاعل مع الاخرين .

٣.مساعدة الأطفال للتعبير عن أنفسهم (جيرالدين سيكس ، ٢٠٠٣ ٢٨-٢٩) .

خامسا : مراحل السيكودراما:

حدد أرسطو مراحل السيكودراما وهى:

١. البداية.

٢. الوسط .

٣.النهاية.

البداية حسبما عرفها أرسطو هى بالضرورة لا يجوز أن يسبقها شئ ولكن لابد ان يلحقها شئ ويكون مترتبا عليها الوسط لابد أن يسبقه شئ ولابد أن يتبعه شئ ومن خلاله سوف تتعرض السيكودراما لمراحل التطور والتعقيد والبناء العضوى وأما النهاية فلابد وتلك طبائع الأمور أن يسبقها شئ ومن المحتم ألا يتبعها شئ على الاطلاق (عبد الفتاح غزال ، ٢٠٠٨، ١٥)

ولقد أكد أيمن المحمدى منصور (٢٠٠١) وعبد الرحمن سليمان(٢٠١٤) أن الجلسة السيكودرامية تمر بعدة مراحل وهى:

١.مرحلة البدء the start:

ويعنى بها بداية اللقاء بين المرشد أو المعالج ومسترشديه أو عملائه وضيوفه فكلما تميزت هذه البداية بالقوة وملأت بالدفئ العاطفى والود القبلى والحنو الأبوى الموضوعى من غير تكلف ولا تملق كلما كان ذلك سبيلا للنجاح وتحقيق الهدف من البرنامج السيكودرامى فهى بمثابة لحظة الانطلاق فإن صحت البداية سلمت النهاية (أيمن المحمدى منصور,٢٠٠١ ,٩٨)

٢. مرحلة التهيئة والإحماء the warm– up:

وهى عبارة عن ألعاب جماعية وتمرينات رياضية وترفيهية فهى عبارة عن تداعى حر للمعانى والأفكار والعواطف والمشاعر المتعلقة بماهية الفرد وكيف يحيا الشخص فى هذا العالم ؟ وما الذى يفرحه ؟ وما الذى يزعجه ؟ وما تصوراته وتأثيرها فى تصرفاته ؟ وطبيعة تفاعلاته ، ويكون ذلك من خلال ألعاب جماعية ترفيهيه حرة أو مناقشات فى موضوعات اجتماعية شائعة وهذا غيره يزيد من الإستعداد والدافعية أثناء الجلسات (عبد الرحمن سليمان ، ٢٠١٤, ٤١٠)

٣.مرحلة الفعل أو الحدثAction

وفيها يحدث التفاعل السيكودرامى بين البطل والأدوات المساعدة وأفراد المجموعة وذلك لتجسيد فعل أو حدث (ماضى أو حاضر أو مستقبل)وذلك فى تلقائية وموضوعية لتحقيق الذات والإستبصار بالحدث مثل ربط جميع الأحداث بمبدأ (هنا والان) وتشجيع البطل على ان يعبر عن نفسه والتعامل مع الأحداث اليسيرة فى البداية ثم بعد ذلك الصعبة (أيمن المحمدى منصور,٢٠٠١, ٩٩)

٤.مرحلة المشاركة أو المناقشة sharing :

وهى مرحلة مناقشة الفعل أو الحدث والأداء السيكودرامى وذلك لإعطاء الوقت الكافى للتنفيس الانفعالى للأفراد والتكامل بينهم وهى تغذية راجعة لإحداث الإستبصار والتعلم والتطهير الانفعالى وتفيد فى قياس فاعلية الجلسة السيكودرامية وتهدئة الأفراد وإعادة البناء السيكولوجى للأفراد (عبد الرحمن سليمان, ٢٠١٤ ,٤١١) .

٥. مرحلة الإنهاء أوالغلق closure :

وهى مرحلة إنهاء اللقاء وغلق المسرح السيكودرامى والوداع الى لقاء أَخر وهى من الأهمية بمكان كمرحلة البدء تماما وعليها تتوقف درجة قناعة الأفراد بما تم تعلمه واكتسابه والثبات على درجة الإستبصار والتطهير الإنفعالى الذى حدث كما ان عليها يتوقف إستعداد الأفراد ودافعيتهم وتشوقهم الى اللقاء القادم ولإنهاء الجلسة إجراءات منها :

١.تلخيص مزايا الجلسة.

٢. مساعدة الأفراد على تطبيق ما تعلموه.

٣. تقديم مساعدات اضافية للمجموعة.

٤. الإتفاق على جلسة السيكودراما القادمة .

٥. الحديث عن مشاعر الأنفصال والوداع (أيمن المحمدى منصور, ٢٠٠١, ١٠٠).

سادسا: فنيات السيكودراما:

تنوعت تلك الفنيات ولكن نقتصر فى هذه الدراسة الحالية على :-

١. لعب الدور Role plaing :

قيام احد الأطفال بدور البطل او القيام بالادوار الحية الواقعية فى مواقف مختلفة ويتبع ذلك فى تدريب القاده والرؤساء وتشير دراسات الدراسة الأكاديمى والتطبيقى الى مدى فعالية لعب الدور كفنيه من فنيات السيكودراما فى العلاج الجماعى وتغير السلوك والشخصية وان يوفر التفاعل النسبى والتطورى بين الأفراد وبين المعالج النفسى (أسيا خليفه الجرى, ٢٠١٦, ٤٢).

٢- عكس الدور Role reversal:

وتعنى هذه الفنية تمثيل الشخص للدور المعاكس لدوره من قبل وهذا يؤدى الى تغيرات مهمه فى حياة الفرد مثل ان يقوم الابن مكان الاب بعد ان يقوم كل منهم بتمثيل نفسه مما يحدث استبصارا بالمشكلة خالد أبو الفتوح شحاته,١٩٩٩, ٤٤).

٣.مناجاة النفس the soliloque:

حيث ترى زيركات مورينو zerkat Moreno ان فنية مناجاة النفس عبارة عن مونولوج اى مناجاة البطل نفسة على المسرح فى سياق الاداء السيكودرامى حيث يضع نفسه فى موقف واقعى ثم يرفع صوته بما يدور بنفسه وفقا لمبدأ هنا والان. (محمد عيد الغريب ، ١٩٩٩، ١٢٤)

٤. الحوار والمناقشة Dialouge :

هو حوار بين اثنين وقد يأخذ شكل سؤال وجواب أو تفاعل درامى مثل الحوار بين الأب والابن وبين البائع والمشترى أو بين الطبيب والمريض. (آسيا خليفة الجري ، ٢٠١٦، ٤٣)

٥.المراه the mirror :

يقوم بها الأنا المساعدة حيث يرى البطل نفسه وسلوكه من خلال أداء الأنا المساعدة فيحكم على نفسه وسلوكه كأنه يرى نفسه فى المرآه. (محمد ابراهيم السفاسفة ، ٢٠٠٣ ، ٩٤)

٦.تقديم الذات self – presentation :

وتعنى تقديم الشخص لنفسه فى ظروف ومواقف محددة سواء كان ذلك فى الحاضر أو الماضى أو المستقبل وذلك لمواجهة صراعاتة النفسية وقد يقوم فرد ما بتقديم ذاته متمثلا شخصية ذات سلوك ايجابى أو سلبى بهدف اظهاره وذلك عند عدم وجود مثل هذه الشخصية أو تعذر البطل القيام بتقديم ذاته. (محمد عيد الغريب ، ١٩٩٩، ١٢٥)

٧.**التطهير أو التخلى :**

حيث يتم التخلص من الصفات السلبية وذلك بإلقائها فى صندوق القمامة وبالتخلص من هذه الصفات والتخلى عنها يحدث التطهير والاستعداد الى التحلى بالصفات الايجابية. (آسيا خليفة الجري ، ٢٠١٦، ٤٤)

الدراسات السابقة :

دراسات تناولت البرنامج مع نوعية الحياة :

دراسة : هادجنس وآخرون ٢٠٠٠ , Hudgins , et , al :

بعنوان : إستخدام السيكودراما فى علاج أعراض ما بعد الصدمة

هدفت الدراسة الى التعرف على مدى فعالية إستخدام السكودراما فى علاج أعراض ما بعد الصدمة , وتكونت عينة الدراسة من حالة فردية تعانى من أعراض ما بعد الصدمة النفسية , ومن الأدوات التى تم إستخدامها فى الدراسة : مقياس أعراض ما بعد الصدمة إعداد (Briere ١٩٩٥) ومقياس السلوك الغير إجتماعى إعداد (Bernstein putman ,١٩٨٦) ومقياس الإكتئاب إعداد (Chambless et. al. ١٩٨٤) إعداد الجسمية الأعراض ومقياس (Beck et. al. ١٩٦١) التحليل الاحصائى للحالة الفردية لنتائج الحالة الفردية موضوع الدراسة أظهرت النتائج أن هناك فروقا دالة إحصائيا بين القياس القبلى والبعدى , وذلك على المقاييس المستخدمة فى الدراسة , مما يدلل على فعالية إستخدام إسلوب السيكودراما فى التخفيف من أعراض ما بعد الصدمة (السلوكيات الغير إجتماعية , السلوك التجنبى الإنسحابى , الاكتئاب , الاعراض الجسمية) .

دراسة فيلدسمان Veldsman (٢٠٠٩)

بعنوان : كيف يمكن للسيكودراما أن تستخدم كتدخل مع مرحلة ما قبل المدرسة لمن لديهم صعوبات التكامل الحسى .

هدفت هذه الدراسة الى الكشف عن فاعلية السيكودراما بإعتبارها تدخلا علاجيا للتكامل الحسى , وتم إختيار منهج البحث النوعى وتم إستخداد تصميم دراسة الحالة وإجراء مقابلات للأباء والمعلمين والمعالج المهنى لأطفال مرحلة ما قبل المدرسة ومن نتائج الدراسة إكتشفت كيف أن السيكودراما أتاحت لأطفال ما قبل المدرسة الفرصة فى إدراك البيئة وإستخدام اللعب والابداع والحركة والعفوية ليصبح فنانا نشطا هو أساس التغيير فى حياته , أن السكودراما ينبغى أن تأخذ مكانا بالتزامن مع العلاج المهنى وإستخدامها كفرصة لتنمية المهارات الاجتماعية وأن تستند عليها البيانات الشخصية الحسية للطفل .

دراسة : داليا مصطفى السيد الجبالى (٢٠١١)

بعنوان : فاعلية استخدام فنيتى السكودراما والنمذجة لعلاج بعض المشكلات السلوكية لطفل رياض الأطفال **هدفت الى :** الكشف عن مدى فاعلية برنامج يستخدم السيكودراما والنمذجة , وذلك للتخفيف من مشكلة السلوك العدوانى ونقص الانتباه المصحوب بالحركة الزائدة لدى طفل رياض الأطفال من ٥-٦ سنوات. **العينة :** إعتمدت على عينه قوامها (٢٠) طفلا وطفلة تتراوحت أعمارهم الزمنية ما بين (٦-٥) سنوات تتكون كل مجموعة من (١٠) طفلا وطفلة متجانسين من حيث المتغيرات التالية الذكاء والعمر الزمنى والمستوى الاجتماعى والاقتصادى والمشكلات السلوكية المهتم بها البحث العدوان ونقص الانتباه المصحوب بالحركة الزائدة . **الأدوات :** إختبار رسم الرجل . جود إنف – هاريس , للذكاء : ترجمة مصطفى فهمى (١٩٨٠) , مقياس المستوى الاجتماعى والاقتصادى للأسرة عبد العزيز الشخص (١٩٩٥) , مقياس السلوك العدوانى لطفل رياض الأطفال (إعداد الباحثة) , مقياس نقص الانتباه المصحوب بالحركة الزائدة لطفل رياض الأطفال (اعداد الباحثة) اختبار تفهم الموضوع للأطفال الكات ((c.A.T. وبرنامج السيكودراما والنمذجة لعلاج السلوك العدوانى لدى طفل رياض الأطفال (اعداد الباحثة) **وأظهرت النتائج :** أسفرت نتائج الدراسة عن فاعلية برنامج السيكودراما والنمذجة لعلاج السلوك العدوانى ونقص الانتباه المصحوب بالحركة الزائدة لدى طفل رياض الأطفال وإتضحت هذه النتيجة من خلال إنخفاض متوسط درجات أطفال المجموعة التجريبية على جميع أبعاد مقياس السلوك العدوانى وهى العدوان البدنى – العدوان اللفظى – العدوان الغير مباشر – ومقياس نقص الانتباه المصحوب بالحركة الزائدة .

دراسة : داليا السيد على السيد عمر الباجورى (٢٠١٢)

بعنوان : تنمية بعض مفاهيم التعايش الايجابى بإستخدام السيكودراما لدى أطفال الروضة (٦-٤) سنوات . **هدفت الى :** بناء وتصميم أنشطة سيكودرامية لتنمية بعض مفاهيم التعايش الايجابى لدى أطفال الروضة , إستقصاء فعالية السيكودراما فى تنمية بعض مفاهيم التعايش الايجابى وزيادة التوافق الاجتماعى لدى أطفال الروضة , مساعدة العاملين فى الحقل النفسى والتربوى على إستخدام السيكودراما كأحد الأساليب الارشادية الجماعية فى تنمية مفاهيم التعايش الايجابى . **وأشارت الأدوات :** مقياس التعايش الايجابى (اعداد الباحثة) , البرنامج السيكودرامى (اعداد الباحثة) **وكانت العينة :** تكونت العينة من أطفال الروضة التى تتراوح عمرهم من ٤-٦ مقسمة الى مجموعة ضابطة وأخرى تجريبية . **وأشارت النتائج :** لا توجد فروق ذات دلالة

احصائية بين متوسطات درجات أطفال المجموعة التجريبية ومتوسطات درجات أفراد المجموعة الضابطة على التطبيق القبلى لمقياس التعايش الايجابى , توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات أطفال المجموعة الضابطة ودرجات أطفال المجموعة التجريبية فى التطبيق البعدى لمقياس التعايش الايجابى وذلك أطفال المجموعة التجريبية , لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات الأطفال الذكور ومتوسطات درجات الأطفال الاناث على مقياس التعايش الايجابى بعد تطبيق البرنامج السيكودرامى عليهم , توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات أطفال المجموعة التجريبية على التطبيق القبلى لتطبيق البرنامج السيكودرامى ومتوسطات درجاتهم على التطبيق البعدى لتطبيق البرنامج على مقياس التعايش الايجابى لصالح التطبيق البعدى .

دراسة : رباب نبيل عبد العظيم على (٢٠١٢)

بعنوان : فعالية برنامج قائم على السيكودراما فى خفض الفوبيا الاجتماعية لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية المعاقين سمعيا .

هدفت الى : خفض الفوبيا الاجتماعية لدى الأطفال الصم وضعاف السمع ممن تتراوح أعمارهم بين ٩-١٢ سنة وذلك بإستخدام السيكودراما , كما تهدف الى اعداد مقياس الفوبيا الاجتماعية للأطفال الصم وضعاف السمع , إعداد برنامج سيكودرامى لخفض الفوبيا الاجتماعية لدى الأطفال المعاقين سمعيا . **وتكونت العينة :** وتكونت عينة الدراسة من ١٦ ستة عشر تلميذ وتلميذة من الأطفال المعاقين سمعيا من مدرسة الأمل الصم بمركز سمسطا محافظة بنى سويف فى الصفوف الرابع والخامس والسادس ممن تتراوح أعمارهم ما بين ٩-١٢ سنة **الأدوات :** إختبار رسم الرجل لجود أنف – هاريس Goodenouth– Harris (ترجمة واعداد / مصطفى فهمى ١٩٧٩) , إستمارة المستوى الاجتماعى – والاقتصادى (اعداد حمدان فضة , ١٩٩٧) , مقياس الفوبيا الاجتماعى للأطفال المعاقين سمعيا (اعداد الباحثة) برنامج السيكودراما (اعداد الباحثة) . **وأظهرت النتائج :** أكدت الدراسة فاعلية البرنامج السيكودرامى فى خفض الفوبيا الاجتماعية لدى الأطفال المعاقين سمعيا , توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات رتب أفراد المجموعة التجريبية ومتوسطات درجات أفراد المجموعة الضابطة فى القياس البعدى للفوبيا الاجتماعية لصالح المجموعة التجريبية , توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطى رتب درجات أفراد ابمجموعة التجريبية فى القياس القبلى والبعدى للفوبيا لصالح القياس البعدى , لا توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطى رتب درجات أفراد المجموعة الضابطة فى القياس القبلى

والبعدى على مقياس الفوبيا الاجتماعية , لا توجد فروق ذات دلالة احصائية بين رتب متوسطى درجات المجموعة التجريبية فى القياس البعدى والتتبعى على مقياس الفوبيا الاجتماعية .

دراسة : أمانى يوسف عبد الحليم جاد الله (٢٠١٣)

بعنوان : فاعلية أسلوب السيكودراما فى تنمية مهارات التواصل الكلامى لدى عينة منالأطفال المعاقين سمعيا .

هدفت الى : تنمية مهارة التواصل الكلامى لدى الأطفال ضعاف السمع من خلال التحقق من فعالية برنامج قائم على السيكودراما .

الأدوات : مقياس التواصل الكلامى لدى الأطفاتل ضعاف السمع من خلال التحقق من فعالية برنامج قائم على السيكودراما لتنمية مهارة التواصل الكلامى , لدى الأطفال ضعاف السمع (اعداد الباحثة) , وإستخدمت الباحثة الأساليب الاحصائية التالية : اختبار مان ويتنى للعينات الغير مرتبطة واختبار ويلكوكسون للعينات المرتبطة .

النتائج : وجود فروق ذات دلالة احصائية بين رتب الدرجات على مقياس التواصل الكلامى لدى المجموعة التجريبية قبل وبعد تطبيق البرنامج القائم على السيكودراما للأطفال ضعاف السمع لصالح القياس البعدى , ووجود فروق ذات دلالة احصائية بين رتب درجات القياس البعدى على مقياس التواصل الكلامى لدى المجموعتين التجريبية والضابطة بعد تطبيق البرنامج القائم على السيكودرامى للأطفال ضعاف السمع لصالح القياس البعدى للمجموعة التجريبية ولا توجد فروق ذات دلالة احصائية بين رتب درجات القياس البعدى والتتبعى على مقياس التواصل الكلامى لدى المجموعة التجريبية .

دراسة: رانيا سعد السعيد أحمد الطنطاوى (٢٠١٤)

بعنوان : برنامج قائم على لعب الأدوار وعلاقته بجودة الحياة لبعض الأطفال ذوى الإحتياجات الخاصة هدفت الى : مساعدة الأطفال ذوى الإحتياجات الخاصة الى تحسين جودة حياتهم من خلال برنامج قائم على لعب الأدوار ومساعدة الأمهات التى لديهم أطفال من ذوى الإحتياجات الخاصة من العاملات وغير العاملات الى تحسين جودة حياتهم وتكونت عينة الدراسة من : (٦٠) طفلا وطفله ذوى الإعاقه الجسدية والضعف السمعى وتمثلت الأدوات فى : مقياس جودة الحياة للأطفال ذوى الإحتياجات الخاصة و مقياس جودة الحياة لأمهات الأطفال ذوى الإحتياجات الخاصة وبطاقة ملاحظة سلوكيات هذه الأطفال وبرنامج قائم على لعب الدور

لهؤلاء الأطفال لتحسين جودة الحياة لديهم وأسفرت النتائج عن : وجودفروق ذات دلالة إحصائية على مقياس جودة الحياة الخاص بالأطفال ذوى الإحتياجات الخاصة وأيضا لصالح الأمهات العاملات .

دراسة : سعاد محمد عبد المنعم محمد (٢٠١٤)

بعنوان : فعالية السيكودراما فى خفض بعض مظاهر الكمالية العصابية لدى الأطفال الفائقين عقليا ضعاف السمع .

هدفت الى : الكشف عن مدى فعالية السيكودراما فى خفض حدة بعض مظاهر الكمالية العصابية لدى الأطفال الفائقين عقليا ضعاف السمع . **وتكونت الأدوات من** : مقياس الكمالية متعدد الأبعاد (اعداد الباحثة) و**تكونت العينة من** : تتكون عينة الدراسة من (١٦) طفلا من الأطفال الفائقين عقليا ضعاف السمع بمدرستى الأمل للصم بكفر الشيخ وبلطيم , وأعمارهم تتراوح ما بين (١٢-٩) عام ومقياس السمع لديهم يتراوح ما بين (٤٠-٦٩) ديسبيل , ودرجة الذكاء لديهم تتراوح ما بين (١١٥-١٢٥) درجة , وتم تقسيمهم الى مجموعتين تجريبية وضابطة قوام كل منها (٨) أطفال . **وأشارت النتائج** : توجد فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى (٠,٠١) بين متوسطى رتب الكمالية لدى أفراد المجموعتين الضابطة والتجريبية فى القياس البعدى بعد إجراء البرنامج , على مقياس الكمالية متعدد الأبعاد , توجد فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى (٠,٠٥) بين متوسطى رتب الكمالية لدى أفراد المجموعة التجريبية قبل وبعد تطبيق البرنامج , على مقياس الكمالية متعد الأبعاد , لا توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطى رتب الكمالية لدى أفراد المجموعة التجريبية فى نتائج القياسين البعدى والتتبعى بعد مرور شهرين تقريبا , على مقياس الكمالية متعدد الأبعاد

دراسة : إيناس كرم ناجى حليم (٢٠١٥)

بعنوان : فعالية برنامج إرشادى بإستخدام السيكودراما فى خفض الفوبيا الاجتماعية لدى أطفال الروضة **هدفت الى :** معرفة أثر البرنامج الارشادى المقترح بإستخدام السيكودراما فى خفض الفوبيا الاجتماعية لدى أطفال الروضة. **وتكونت الأدوات من:** مقياس الفوبيا الاجتماعية لطفل الروضة المصور (اعداد الباحثة) , برنامج ارشادى بإستخدام السيكودراما فى خفض الفوبيا الاجتماعية لدى طفل الروضة (اعداد الباحثة) , دليل معلمة الروضة لتطبيق برنامج السيكودراما (اعداد الباحثة) , استمارة التقييم اليومى للطفل (اعداد الباحثة) . **العينة:** وطبقت على عينة من

الأطفال وتم إختيارهم العينة الأساسية من داخل روضة مدرسة شلبى الابتدائية بالمنيا وكان عددهم ١٥ طفلا.

وأظهرت النتائج : وأظهرت النتائج وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين القياسين القبلى والبعدى للمجموعة التجريبية للفوبيا الاجتماعية لصالح القياس البعدى , يختلف توافر أبعاد مقياس الفوبيا الاجتماعية وفق تأثيرها بالبرنامج المقترح لدى أطفال المجموعة التجريبية فى القياس البعدى , وجود فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطى درجات القياسين البعدى والتتبعى للمجموعة التجريبية فى الفوبيا الاجتماعية

دراسة : ايمان عادل عبده حنا (٢٠١٦)

بعنوان : فاعلية السيكودراما لتحسين السلوك التوافقى للأطفال المعاقين عقليا المدمجين .

هدفت الى : التعرف على مدى فاعلية برنامج السيكودراما لتحسين السلوك التوافقى لدى الأطفال المعاقين عقليا المدمجين . **الأدوات :** مقياس السلوك التوافقى , لجنة جمعية التخلف العقلى الأمريكية (الجزء الثانى) وتم ترجمته واعداد (د. صفوت فرج – د. ناهد رمزى) (الطبعة السابعة – ٢٠١٥) , وبرنامج سيكودراما المقترح الذى تم تطبيقه على الأطفال بواقع (٢٣) جلسة , وتستغرق الجلسة الواحدة (٦٠) دقيقة **وتكونت العينة :** إشتملت عينة البحث الأساسية على (٧) طالبا وطالبة من المعاقين عقليا المدمجين وتتراوح أعمارهم الزمنية من بين (١١-٨) سنه وتراوحت نسبة ذكائهم من (٥٠-٧٠) بمدرسة هدى شعراوى الابتدائية بالمحلة الكبرى وكان اختيارالعينة بطريقة عمدية . **وأشارت النتائج :** وأوضحت النتائج أن برنامج السيكودراما له تأثير إيجابى فى تحسين السلوك التوافقى لديهم وهذه السلوكيات فى مجال العنف والسلوك التدميرى – السلوك المضاد للمجتمع – السلوك المتمرد

دراسة : رقية عاطف إبراهيم أحمد , ٢٠١٦:

بعنوان : فعالية السيكودراما فى تعديل السلوك الانطوائى لدى الأطفال ذوى صعوبات التعلم فى المرحلة الابتدائية

هدفت الى إعداد برنامج فى ضوء فنيات السيكودراما بحيث يهدف الى تعديل السلوك الإنطوائى لدى الأطفال ذوى صعوبات التعلم

الأدوات : مقياس الإنطواء المصور (اعدادالباحثة) , مقياس ستانفورد بينيه للذكاء الصوره الرابعة اعداد وتعريب لويس كامل مليكة ,إختبار تشخيص العسر القرائى اعداد د نصرة عبد المجيد جلجل , قائمة ملاحظة سلوك الطفل اعداد مصطفى محمد كامل , استمارة دراسة الحالة للأطفال

اعداد آمال باظة , استمارة المستوى الاقتصادى والاجتماعى والثقافى للأسرة اعداد معمر نواف الهوارنة , برنامج لتعديل السلوك الانطوائى بإستخدام فنيات السيكودراما (اعداد الباحثة)

العينة : تكونت عينة الدراسة من (١٢) تلميذ وتلميذه , تم تقسيمهم الى مجموعتين (ضابطة وتجريبية) وكل مجموعة تتألف من ستة أطفال , وهؤلاء التلاميذ فى المرحلة الابتدائية الذين تتراوح أعمارهم ما بين (٦– ١٢) وهم من المترددين على عيادة الأطفال بمستشفى الصحة النفسية بحلوان

وأشارت النتائج : أسفرت نتائج الدراسة عن فعالية البرنامج السيكودرامى المستخدم لتعديل السلوك الإنطوائى لدى عينة من الأطفال ذوى صعوبات التعلم فى المرحلة الابتدائية

دراسة داليا عبد الشكور دغش(٢٠١٧)

العنوان : فاعلية برنامج إستخدام السيكودراما فى تخفيف حدة بعض المشكلات السلوكية لدى عينة من الأطفال بطئ التعلم.

وتهدف الى : التعرف على مدى فاعلية برنامج مقترح فى السيكودراما لتفيف حدة بعض المشكلات السلوكية لدى عينة من الأطفال بطئ التعلم .**وتكونت العينة من:** من ١٢ طالبا تم تقسيمهم الى مجموعتين الأولى تجريبية وقوامها ٦ طلاب والثانية ضابطة وقوامها ٦ طلاب .و**الأدوات:**

١. مقياس سيتانفورد بينيه للذكاء الصورة الخامسة (مراجعة واشراف ا.د محمود السيد أبو النيل.

٢. مقياس المستوى الاقتصادى والاجتماعى ا.د عبد العزيز الشخص.

٣. نموزج مسح المشكلات السلوكية (اعداد الباحثة).

٤. مقياس المشكلات السلوكية (اعداد الباحثة)

٥. البرنامج المقترح فى السيكودراما (اعداد الباحثة)

وأظهرت النتائج : توصلت نتائج الدراسة الى وجود فروق ذات دلاله احصائية بين أفراد المجموعتين التجريبية والضابطة فى حدة المشكلات السلوكية بعد تطبيق البرنامج السيكودرامى المقترح على أفراد المجموعة التجريبية ووجود فروق ذات دلاله احصائية لدى المجموعة التجريبية فى حدة المشكلات السلوكية بين التطبيق القبلى والبعدى لمقياس المشكلات السلوكية وأيضا عدم وجود فروق ذات دلاله احصائية لدى أفراد المجموعة التجريبية فى حدة المشكلات السلوكية بين التطبيق البعدى والتتبعى بعد شهرين لمقياس المشكلات السلوكية .

دراسة / سعد فايز سعد السيد (٢٠١٨)

بعنوان / فاعلية برنامج قائم على السيكودراما لتنمية المهارات الاجتماعية وخفض السلوك العدوانى لدى الأطفال ضعاف السمع

وتهدف الدراسة الى التحقق من فاعلية برنامج قائم على السيكودراما لتنمية المهارات الاجتماعية وخفض السلوك العدوانى لدى الأطفال ضعاف السمع , ومعرفة إستمرارية تأثير البرنامج السيكودرامى لتنمية المهارات الاجتماعية وخفض السلوك العدوانى لدى أطفال المجموعة التجريبية **وتكونت عينة الدراسة من** (٢٠) طفلا وطفلة ممن لديهم ضعف فى السمع وتتراوح أعمارهم الزمنية (١٢-٩) سنوات **وتمثلت أدوات الدراسة فى** مقياس السلوك العدوانى , ومقياس تقدير المهارات الاجتماعية للأطفال , البرنامج السيكودرامى **وأسفرت النتائج على** وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط رتب درجات أفراد الوجموعة الضابطة والتجريبية على مقياس السلوك العدوانى فى القياسين (القبلى والبعدى) فى إتجاه القياس القبلى , ووجود فروق ذات دلاله إحصائية بين متوسط رتب درجات أفراد المجموعة الضابطة والتجريبية على مقياس المهارات الاجتماعية بعد تطبيق البرنامج لصالح المجموعة التجريبية ' ووجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية على مقياس السلوك العدوانى بين القياسين (البعدى والتتبعى) , عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية على مقياس المهارات الاجتماعية بين القياسين (البعدى والتتبعى) .

المراجع

أولا: المراجع العربية:

١- **آمال عبد السميع باظه (٢٠٠٣) الأطفال والمراهقين المعرضون للخطر**، القاهرة، مكتبة الأنجلو المصرية.

٢- **ابتهاج محمود طلبه (٢٠٠٩) المهارات الحركية لطفل الروضة**، عمان، الأردن, دار المسيرة للنشر والتوزيع.

٣- **إبراهيم عبد الرازق أحمد (٢٠١٣) فعالية برنامج لتنمية المهارات الحركية الأساسية في تقبل الذات والحد من السلوك الانسحابي لدى المعاقين سمعياً** ،المجلة العلمية للتربية البدنية و علوم الرياضة ،ع٦٧, ص٨

٤- **أحمد الدبور ، أيمن زهران (٢٠١٣) فاعلية العلاج العقلاني السلوكي لتحسين جودة الحياة لعينة من الأطفال ذوي صعوبات التعلم** ، مجلة التربية الخاصة (كلية التربية بالزقازيق)، مركز المعلومات التربوية والنفسية والبيئية ، كلية التربية ، جامعة الزقازيق ع (٥)ص٢٢ .

٥- **أحمد بن موسى حنتول (٢٠١٥) دراسة جودة الحياة المدركة لدى الأيتام مجهولي الأبوين المودعين بالمؤسسات الإيوائية وعلاقتها بالاكتئاب والضغوط النفسية** ،مجلة كلية التربية ،جامعةالمنيا ،مج١٤ /ع١١ ، كلية التربية وعلم النفس.

٦- **أحمد محمد عبد الخالق (٢٠٠٨) الصيغة العربية لمقياس نوعية الحياة الصادر عن منظمة الصحة العالمية : نتائج أوليه** ، مجلة دراسات نفسية ، مج٢١، ع(٤) ، ص ٥١٩ -٥٤٣.

٧- **أسماء صلاح رمضان (٢٠١٢) . متطلبات تحسين نوعية الحياة للأطفال بمؤسسات الرعاية الاجتماعية، رسالة ماجستير**،جامعة الفيوم،كلية الخدمة الاجتماعية، قسم الخدمة الاجتماعية,مصر.

٨- **أسماء ناصر عبد الكريم الخوالدة (٢٠١٣) فاعلية برنامج مبني على اللعب الدرامي في تنمية مهارات الكفاية الاجتماعية لدى طلبة الصف الرابع الأساسي في الأردن** ، ر**سالة ماجستير** ، الجامعة الأردنية ، كلية الدراسات العليا ، الاردن .

٩- **أسيا خليفة البحري (٢٠١٦)** القصة السيكودراما وأثرها على الطفل ، مجلة القراءة والمعرفة ، مصر.

١٠-**آمال عبد السميع باظه (٢٠١٢) جودة الحياة النفسية** ، القاهرة ، الأنجلو المصرية.

١١-**أماني يوسف عبد الحليم جاد الله (٢٠١٣) فاعلية أسلوب السيكودراما في تنمية مهارة التواصل الكلامي لدى عينة من الأطفال المعاقين سمعياً ، رسالة ماجستير غير منشورة** ، كلية التربية ، جامعة كفر الشيخ ، قسم الصحة النفسية ،

١٢-**أمجد عزات جمعة (٢٠١٦) فعالية برنامج إرشادي قائم على السيكودراما للتخفيف من حدة بعض المشكلات السلوكية عند طلاب المرحلة الإعدادية ، رسالة ماجستير غير منشورة** ,الجامعة الإسلامية ، غزة ، فلسطين .

١٣-**أمينة إبراهيم مهتدي محمد (٢٠٠٨) الأبعاد البيئية المؤسسية ودورها في دعم برامج الرعاية الاجتماعية (دراسة ميدانية لبعض مؤسسات رعاية الأطفال الايتام رسالة ماجستير غير منشورة** ، قسم العلوم الانسانية البيئية ، معهد الدراسات والبحوث البيئية ، جامعة عين شمس, مصر.

١٤-**إيمان عادل عبده حنا (٢٠١٦) فاعلية السيكودراما لتحسين السلوك التوافقي للأطفال المعاقين عقلياً المدمجين،اطروحة ماجستير غير منشورة** ،كلية التربية للطفولة المبكرة جامعة القاهرة –قسم العلوم النفسية، القاهرة .

١٥-**إيمان محمد النبوي دويدار (٢٠١٣) فاعلية برنامج إرشادي لتنمية التفاؤل لدى عينة من الأطفال مجهولي النسب ، رسالة دكتوراه غير منشورة** ، معهد الدراسات العليا للطفولة ، جامعة عين شمس،مصر.

١٦-**أيمن أحمد المحمدي منصور (٢٠٠١) فعالية الدراما للتدريب على بعض المهارات الاجتماعية وآثارها في تنمية الثقة بالنفس لدى الأطفال المكفوفين بمرحلة ما قبل المدرسة ، رسالة دكتوراه غير منشورة** ، كلية التربية ، جامعة الزقازيق, مصر.

١٧-**إيناس كرم ناجي حليم (٢٠١٥) فعالية برنامج إرشادي باستخدام السيكودراما في خفض الفوبيا ، رسالة ماجستيرغير منشورة** ، كلية التربية ، جامعة المنيا ، مصر.

١٨-**إيهاب عبد المنعم محمد علي (٢٠١٧) المتغيرات الاجتماعية والفيزيقية المرتبطة بأعمال العنف والبلطجة في المؤسسات الايوائية** ، دراسة مقارنة بين الذكور والإناث ، **رسالة ماجستير غير منشورة** ، معهد الدراسات والبحوث التربوية ، قسم العلوم الانسانية ، جامعة عين شمس، مصر.

١٩-**بدر الدين كمال عبده (٢٠١١) إسهامات خدمة الجماعة في الحد من مشكلات الاقصاء للأيتام ، المؤتمر السعودي الأول لرعاية الأيتام** بالمملكة العربية السعودية ٢٦-٢٨ إبريل ، ص(١٥٨-١٣٩) .

٢٠- **بدر عبد الله الحازمي (٢٠١١) . أثر طريقتي الألعاب التعليمية المحوسه ولعب الادوار في تحصيل طلاب الصف السادس الإبتدائي في مادة اللغة الانجليزية ، رسالة ماجستير** ، كلية التربية ، جامعة اليرموك ,الأردن .

٢١-**برلنتي إبراهيم يوسف (٢٠٠٩) فعالية برنامج لتنمية الذكاء الوجداني في التوافق النفسي للطفل اليتيم في مرحلة الطفولة المبكرة ، رسالة دكتوراه غير منشورة** ، معهد الدراسات والبحوث التربوية ، جامعة القاهرة , مصر.

٢٢-**بشرى إسماعيل (٢٠٠٨) مقياس جودة الحياة** ، إعداد منظمة الصحة العالمية,مكتبة الأنجلوا المصرية,مصر.

٢٣-**جبر الدين سيكس (٢٠٠٣) . الدراما والطفل** . ترجمة إميلي صادق ميخائيل ، القاهرة ، عالم الكتب ،ط٢.

٢٤-**جيهان عيد زيدان محمد(٢٠١٦) فاعلية برنامج إرشادى لإشباع بعض الحاجات النفسية لدى عينة من أطفال المؤسسات الإيوائية, رسالة دكتوراة غير منشورة,** قسم الدراسات النفسية للأطفال, معهد الدراسات العليا للطفولة,مصر.

٢٥-**حسن مصطفى عبد المعطي (٢٠٠٥) الإرشاد النفسي وجودة الحياة المجتمع المعاصر ، المؤتمر العلمي الثالث الإنماء النفسي والتربوي للإنسان العربي في ضوء جودة الحياة** ، مجلة كلية التربية ، ١٥ ، ١٦ مارس ٢٠٠٥,جامعة الزقازيق , مصر.

٢٦-**حمادة محمد سليمان خلاف (٢٠١٥). فاعلية برنامج قائم على اللعب الدرامي الجماعي لتنمية اللغة لدى عنية من الاطفال المتأخرين لغويا , رسالة ماجستير غير منشورة,** كلية التربية , جامعة كفر الشيخ , مصر.

٢٧-**حنان محمد صفوت ،نجلاء احمد امين (٢٠١٠). فاعلية برنامج مقترح بإستخدام مسرح الطفل لتنمية بعض المفاهيم والعلاقات التوبولوجية لدى أطفال الرياض ،مجلة الطفوله عدد خاص لنشر بحوث المؤتمر الدولي الثاني (السنوي التاسع) لكلية رياض الاطفال** ، جامعة القاهرة ,مصر.

٢٨-خالد ابو الفتوح شحاته(١٩٩٩).**استخدام السيكودراما فى تخفيض العدوانيه لدى الاطفال اللقطاء مجهولى النسب لسن ما قبل المدرسه،** معهد الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس، القاهرة.

٢٩-**داليا السيد علي السيد عمر الباجوري (٢٠١٢) تنمية بعض مفاهيم التعايش الايجابي باستخدام السيكودراما لدى أطفال الروضة (٤-٦) سنوات ، رسالة ماجستير غير منشورة** ، كلية رياض الأطفال ، جامعة بورسعيد ، قسم العلوم النفسية ، بورسعيد , مصر.

٣٠-**داليا السيد مصطفى الجبالي (٢٠١٠) دور السيكودراما في علاج السلوك العدواني للأطفال ، دراسة نظرية ،رسالة ماجستيرغير منشورة** , كلية التربية ، جامعة عين شمس ، مصر.

٣١-**داليا صبري يوسف غنيم (٢٠١١) دور المؤسسات الحكومية والأهلية في تحسين نوعية حياة الأطفال المعرضين للخطر ، رسالة دكتوراه غير منشورة** ، كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة حلوان , مصر .

٣٢-**داليا يوسف البيسي (٢٠١٠) فعالية برنامج إرشادي لتنمية القدرة على حل المشكلات لدى تلاميذ المؤسسات الايوائية ، مجلة رعاية وتنمية الطفولة** ،مج ١٢،ع ١٦ كلية التربية،جامعةالمنصورة،مصر .

٣٣- داليا عبد الشكور دغش (٢٠١٧) فاعلية برنامج إستخدام السيكودراما فى تخفيف حدة بعض المشكلات السلوكية لدى عينة من الأطفال بطئ التعلم , رسالة ماجستير غير منشورة , قسم الدراسات النفسية للطفولة , معهد الدراسات العليا للطفولة , مصر.

٣٤-**دعاء عزت علي عمر (٢٠١٠) فعالية نموذج حل المشكلة في علاج اضطرابات الاتصال الاجتماعي لمجهولي النسب ، رسالة ماجستير غير منشورة** ، كلية الخدمة الاجتماعية ، قسم خدمة الفرد ، جامعة حلوان , مصر.

٣٥-**دينا مصطفى (٢٠١٠). سيكو دراما** ،جامعة القاهرة ، مكتبة الانجلو المصرية،ط١ .

٣٦-**رازان نديم عز الدين (٢٠٠٨) فاعلية برنامج لتنمية بعض المهارات الاجتماعية لدى أطفال مرحلة ما قبل المدرسة المودعين لدى المؤسسات الايوائية في الجمهورية العربية السورية ، رسالة دكتوراه غير منشورة** ، معهد الدراسات التربوية ، جامعة القاهرة، مصر.

٣٧-**رأفت عبد الرحمن محمد (٢٠١٣) الخدمة الاجتماعية ورعاية الأسرة والطفولة** ، المكتب الجامعي الحديث ، المكتبة المركزية ، جامعة حلوان ، مصر, ص٢٤٧،ط١

٣٨-**رانيا سعد السعيد أحمد الطنطاوي (٢٠١٤) برنامج قائم على لعب الأدوار وعلاقته بجودة الحياة لبعض الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة ، رسالة دكتوراه غير منشورة ،** جامعة القاهرة ، كلية رياض الأطفال ، قسم العلوم الأساسية , مصر.

٣٩-**رباب نبيل عبد العظيم علي (٢٠١٢) فعالية برنامج قائم على السيكودراما في خفض الفوبيا الاجتماعية لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية المعاقين سمعياً ، رسالة ماجستير غير منشورة** ، كلية التربية – جامعة بني سويف ، قسم علم النفس والصحة النفسية ، بني سويف ,مصر.

٤٠-**رشا محمد فايز عبد الواحد (٢٠١٧) فاعلية برنامج لتنمية الرضا عن الحياة وتقدير الذات لخفض الشعور بوصمة الذات لدى عينة من المراهقين بالمؤسسات الايوائية ، رسالة دكتوراه غير منشورة** ، كلية الآداب ، قسم علم النفس ، جامعة المنيا, مصر.

٤١-**رقية عاطف إبراهيم أحمد (٢٠١٦) فعالية السيكودراما في تعديل الانطوائي لدى الأطفال ذوي صعوبات التعلم في المرحلة الابتدائية ، رسالة ماجستير غير منشورة** ، كلية البنات للآداب والعلوم والتربية ، جامعة عسن شمس ، قسم علم النفس ، مصر.

٤٢-**رمضان محمد القذافي (٢٠١١).التوجيه والارشاد النفسي** ،الجامعه المفتوحه ،جامعة حلوان , مصر.

٤٣-**ريهام جمال فتحي السعيد (٢٠١٥) فعالية برنامج إرشادي سلوكي لخفض الشعور بالقلق وعلاقته بجودة الحياة لدى الأطفال المعاقين عقلياً ، رسالة ماجستير غير منشورة** ، كلية التربية ، جامعة المنصورة , مصر.

٤٤-**سارة احمد فؤاد منصور (٢٠١٢) دراسة لبعض المتغيرات النفسية والاجتماعية المرتبطة بجودة الحياة لدى الأطفال المحرومين أسرياً ، رسالة ماجستير غير منشورة** ، كلية التربية ، جامعة طنطا , مصر.

٤٥-**سحر منصور القطاوي (٢٠١٣) فعالية برنامج تدريبي باستخدام مواقع التواصل الاجتماعي ، الفيس بوك ، في تحسين جودة الحياة للمراهقين الصم ، مجلة دراسات عربية في علم النفس** ، مج١٢ ع(٣) ،ص ٤٦٣.

٤٦-**سعاد محمد عبد المنعم محمد (٢٠١٤) فعالية السيكودراما في خفض بعض مظاهر الكمالية العصابية لدى الطفال الفائقين عقلياً ضعاف السمع ، رسالة دكتوراه غير منشورة** ، كلية البنات للآداب والعلوم والتربية ، جامعة عين شمس ، قسم علم النفس ، القاهرة , مصر.

٤٧-**سعد فايز سعد السيد (٢٠١٨) فاعلية برنامج قائم على السيكودراما لتنمية المهارات الاجتماعية وخفض السلوك العدواني لدى الأطفال ضعاف السمع ، رسالة ماجستير غير منشورة** ، كلية التربية ، جامعة كفر الشيخ , مصر.

٤٨-**سعيد عبد الرحمن (٢٠٠٩) استخدام بعض استراتيجيات التعايش في تحسين جودة الحياة لدى المعاقين سمعياً** ، الندوة العلمية الثامنة للاتحاد العربي للهيئات العاملة في رعاية الصم ، تطوير التعلم والتأهيل للأشخاص الصم وضعاف السمع، ص٣١٩ - ٣٥٥.

٤٩- **سليمان رجب سيد أحمد (٢٠٠٩) جودة حياة ذوي صعوبات التعلم وجودة حياة أسرهم**،دار الكتاب الحديث.

٥٠-**سيد أحمد البهاص (٢٠٠٩) مقياس معنى الحياة** (كراسة التعليمات) كلية التربية ، جامعة طنطا, مكتبة الأنجلو المصرية.

٥١-**السيد عبد الحميد عطية (٢٠١٦) تنمية السلوك الاجتماعي لمؤسسات الأطفال الايتام** (SOS) ، المكتب الجامعي الحديث ، المكتبة المركزية ، جامعة حلوان , مصر.

٥٢-**السيد محمد أبو هاشم (٢٠١٠) النموذج البنائي للعلاقات بين السعادة النفسية والعوامل الخمسة الكبرى للشخصية وتقدير الذات والمساندة الاجتماعية لدى طلاب الجامعة** ، مجلد كلية التربية ، جامعة بنها ، العدد ٢٨١ يناير ٢٠١٠ ، ص٢٦٧-٣٥٠.

٥٣-**صبحي عبد الفتاح الكفوري (٢٠١٠) جودة الحياة لدى مرضى السرطان ودور الإرشاد النفسي في تحقيقها ، المؤتمر العلمي السابع لكلية التربية** ، جودة الحياة كاستثمار للعلوم التربوية والنفسية ، في الفترة من ١٣-١٤ إبريل ، جامعة عين شنس.

٥٤-**صفاء محمد توفيق عبد القوي الجبالي (٢٠١٧) الأمن النفسي وعلاقته بتقدير الذات لدى الأطفال المحرومين أسرياً والعاديين** (دراسة مقارنة – سيكومترية – اكلينيكية) رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية التربية ، جامعة طنطا , مصر.

٥٥-**صلاح الدين محمد توفيق (٢٠١٠) جودة الحياة كاستثمار للعلوم التربوية والنفسية ، المؤتمر العلمي السابع للكلية في الفترة من ١٣-١٤ إبريل** ، كلية التربية , جامعة بنها, مصر.

٥٦-**عادل عز الدين الأشول (٢٠٠٥) نوعية الحياة Quality of life من المنظور الاجتماعي والنفسي والطبي المؤتمر العلمي الثالث** ، الانتماء النفسي والتربوي للإنسان العربي في ضوء جودة الحياة ، كلية التربية , جامعة الزقازيق في الفترة من ١٥-١٦ مارس ، ص٣-١٣.

٥٧-**عبد الرحمن سيد سليمان (٢٠١٤).سيكولوجية ذوي الاحتياجات الخاصة (الخصائص والسمات)،ج ٣ ،القاهرة ،مكتبة زهراء الشرق**,ط٢ مصر.

٥٨-**عبد الفتاح غزال (٢٠٠٨).مسرح الطفل كلية رياض الاطفال** ، ماهى للنشر و التوزيع،ط١.

٥٩-**عبد الفتاح محمد حسين (٢٠٠٦) العوامل الأسرية والمدرسية والمجتمعية المنبئة بجودة الحياة لدى الأطفال ذوي صعوبات التعلم** ، بحث مقدم إلى المؤتمر العلمي الرابع حول دور الأسرة ومؤسسات المجتمع المدى في اكتشاف ورعاية ذوي الاحتياجات الخاصة ، كلية التربية ، ٣-٤ مايو ،ص ٢٢.

٦٠-**عبد الله سليم الريان هنادي (٢٠٠٩) إساءة معاملة الطفل وتأثيرها في الصحة الجسدية وفعالية الذات والتكيف النفسي الاجتماعي لديه وأثرها بالصحة النفسية** لدى الوالدين.

٦١-**عبد المعطي نمر موسى (٢٠١٠).الدراما والمسرح في تعليم الطفل** , عمان ،الاردن :دار الامل للنشر والتوزيع ،ط١.

٦٢-**عزة حسن رزق (٢٠١٣) دراسة تنبئوية لدور أساليب المعاملة الوالدية في تحسين جودة الحياة النفسية لدى الطلاب الفائقين بالمرحلة الثانوية** . مجلة كلية التربية بالعريش ، مج١,ع٢, ١١٦ص -١٣٩.

٦٣-**عزة محمد محمود الطنبولي (٢٠١٧) الاستبعاد الاجتماعي (**مجهولي النسب نموذجياً**)** ، القاهرة , دار الوفاء لدنيا الطباعة والنشر.

٦٤-**عزيزة عبد الله محمد محمد (٢٠١٣) فعالية برنامج إرشادي قائم على الكفاءة الاجتماعية في تحسين جودة الحياة لدى التلاميذ ذوي صعوبات التعلم ، رسالة ماجستيرغير منشورة** ، جامعة الاسكندرية ، كلية التربية ,مصر.

٦٥-**عصام عبد الرازق علي (٢٠١١) التدخل المهني للخدمة الاجتماعية للحد من المشكلات التي تواجه الايتام** ، ورقة عمل مقدمة ضمن فعاليات المؤتمر السعودي الأول لرعاية الأيتام في الفترة من ٢٦-٢٨ إبريل ، ص٣١٦ -٣٣٣.

٦٦-**عماد محمد جبريل (٢٠٠٧) جودة الحياة وبعض المتغيرات الشخصية لدى فئتين من مرضى الألم المزمن مقارنة بأصحاء ، رسالة ماجستير غير منشورة** ، كلية الآداب ، جامعة المنوفية, مصر.

٦٧-**فاطمة هاشم (٢٠١٠)** المسرح والدراما **للأطفال في مرحلة ما قبل** المدرسة ، القاهرة ، مكتبة دار الزهراء ،ط٢.

٦٨-**فايزة محمد رجب (٢٠١٦) المشكلات السلوكية للأطفال مجهولي النسب** من منظور الخدمة الاجتماعية ، الالسكندرية, دار الوفاء لدنيا الطباعة والنشر ،ط١.

٦٩-**فردوس نابغ عبد المقصود الشاذلي (٢٠١٠) فعالية برنامج إرشادي في خفض بعض ضغوط الحرمان الوالدي لدى الأطفال الأيتام ، رسالة دكتوراه غير منشورة** ، كلية التربية ، جامعة الزقازيق , مصر.

٧٠-**فوقية أحمد السيد-محمد حسين سعيد حسين(١٩٩٧) مقياس جودة الحياة للأطفال** ذوى صعوبات التعلم,مكتبة الأنجلو المصرية, مصر.

٧١-**كمال الدين حسين (٢٠٠٩).المسرح التعليمي المصطلح** والتطبيق،, القاهرة ،الدار المصرية اللبنانية ،ط٢.

٧٢-**لبنى سيد نظمي محمود الهواري (٢٠١٥). مدى فعالية العلاج السيكودرام على اضطراب النشاط الزائر لدى الطفل في ضوء إسهامات العلماء العرب** ، المؤتمر الدولي لعلوم الرياضة والصحة، كلية التربية الرياضية، جامعة اسيوط ، مصر .

٧٣-**ماهر أبو المعاطي علي (٢٠١٠) الاتجاهات الحديثة في الرعاية الاجتماعية** ، كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة حلوان ، مصر.

٧٤-**محمد أحمد دياب (٢٠١٣)** علم النفس الايجابي ، الرياض ، دار الزهراء ،ط٢.

٧٥-**محمد أحمد سعفان (٢٠١١)** التعلم الوجداني ، الطريق لتحقيق جودة الحيالة ، القاهرة ، دار الكتاب الحديث،ط٢.

٧٦- محمد ابراهيم السفاسفة(٢٠٠٣).**أساسيات فى الارشاد و التوجيه النفسى و التربوى، ط٣، الكويت، مكتبة الفلاح** للنشر و التوزيع،ط٣.

٧٧-محمد عيد الغريب (١٩٩٩).**مدى فاعلية برنامج سيكودرامى للتخفيف من القلق النفسى عند اطفال المؤسسة، معهد الدراسات العليا للطفولة**، جامعة عين شمس، القاهرة- مصر.

٧٨-**محمد النوبي محمد علي (٢٠٠٤). فعالية السيكودراما في خفض حدة اضطراب الانتباة المصحوب بالنشاط الحركي الزائد وأثره في التوافق النفسي لدى الاطفال ذوي الاعاقة السمعية، رسالة دكتوراه غير منشورة**، كلية التربية ، جامعة الزقازيق , مصر.

٧٩-**محمد سيد فهمي (٢٠١٥) أطفال بين الخطر والإدمان** ، المكتب الجماعي الحديث ، المكتبة المركزية ، جامعة حلوان ، مصر،ط٢ .

٨٠-**محمود منسي ، علي كاظم (٢٠٠٦) مقياس جودة الحياة لطلبة الجامعة** ، وقائع ندوة علم النفس وجودة الحياة ، جامعة السلطان قابوس ، سلطنة عمان ، ١٧-١٩ ديسمبر ،ص ١٣ -٧٨.

٨١-**مدحت عبد الحميد ابو زيد (٢٠٠٨). العلاج النفسي وتطبيقاته الجماعية** ،دار المعرفة الجامعية للنشر و التوزيع ،ط٣

٨٢-**مسعودي أمحمد (٢٠١٥)** بحوث جودة الحياة في العالم العربي ، **مجلة العلوم الإنسانية والاجتماعي**ة ، جامعة وهران ،مج ٨،ع ٢٠ ص٢٠٣ -٢٢٠.

٨٣-**مصطفى محمد كامل (٢٠٠٨) جودة الحياة** ، بحث غير منشور ، كلية التربية ، جامعة طنطا.

٨٤-**منى جاد (٢٠١٤) أساليب تربية الطفل** ، القاهرة ، دار المسيرة, مصر،ط١.

٨٥-**منى عطية خزام خليل (٢٠١٠)** شبكة الأمان الاجتماعي وتحسين نوعية حياة الفقراء ،المكتب الجامعى الحديث ،ط٣.

٨٦-**نبيل عبد الفتاح فهمي حافظ (٢٠١٧) الخصائص السيكومترية لمقياس مشاعر السعادة للطفل اليتيم** ،مجلة كلية التربية، جامعة الزقازيق،مج١٤، ع٤٩،ص١٢٠

٨٧-**نعمة مصطفى نعمان(٢٠٠٤)** نمو ورعاية الطفل (بين النظرية والتطبيق) ,المنوفية,مكتبة بستان المعرفة ,ص٣٢٤،ط٢.

٨٨-**نجلاء طلحة عباس إبراهيم (٢٠١٣) فاعلية برنامج قائم على السيكودراما لتنمية الذكاء الوجداني لدى المراهقين ضعاف السمع ، رسالة ماجستير غير منشورة** ، معهد البحوث والدراسات العربية ، قسم البحوث والدراسات التربوية ، جامعة الدول العربية, مصر.

٨٩-**نهى جلال محمد عبد الرحيم (٢٠١٢) دراسة تقويمية لأساليب التنشئة الاجتماعية للأمهات البديلات مع الأطفال مجهولي النسب بالمؤسسات الايوائية ، رسالة ماجستير غير منشورة** ، كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة حلوان, مصر.

٩٠-**هالة نشأت أحمد (٢٠١٥) فاعلية كل من برنامج علاجي كلامي وبرنامج سيكودرامي لتخفيف حدة اضطرابات الأصوات الكلامية لدى الأطفال في الحلقة الأولى من التعليم الأساسي ، رسالة ماجستير غير منشورة** ، كلية التربية ، جامعة كفر الشيخ , مصر.

٩١-**هاني سعيد حسن (٢٠١٤) الأمل والتدين وجودة الحياة لدى المسنين والمسنات (دراسة مقارنة) ، المجلة المصرية للدراسات النفسية** ، مج٢٤ ع(٨٤) ،ص ٣٩٣ -٤٢٤.

٩٢-**هبة أنور السيد محمد (٢٠١٧) المرونة النفسية لمتغير وسيط بين الشعور بالأمن النفسي وكل من الضغوط النفسية وجودة الحياة لدى المحرومين أسرياً بدور الرعاية ، رسالة دكتوراه غير منشورة** ، جامعة طنطا ، كلية التربية ، قسم الصحة النفسية, مصر.

٩٣-**هدى أبو ضيف أحمد طه (٢٠١٤) المتغيرات النفسية والبيئية المرتبطة بظهور سمة القلق لدى الأطفال مجهولي النسب النزلاء بدور الايواء** ، رسالة ماجستير غير منشورة ، معهد الدراسات والبحوث التربوية ، قسم العلوم الانسانية والبيئية ، جامعة عين شمس, مصر.

٩٤-**هناء عبد الفتاح (٢٠١٢).** الفن وسيلة اساسية في مساعدة الاطفال ذوي الاعاقة لمساعدتهم لمواجهة العنف، ندوة المجلس العربي للطفوله والتنمية في إطار مهرجان القاهرة الدولي لسينما الاطفال (الدورة ٢١) السينما العربية وقضايا حقوق الطفل القاهرة ٢٩ مارس

٩٥-**هند عبد العزيز محمد عبد القادر (٢٠١٧) فاعلية برنامج قائم على استراتيجية لعب الأدوار في تنمية قسم المواطنة لدى تلاميذ الحلقة الأولى من التعليم الأساسي** ، مجلة الجمعية التربوية للدراسات الاجتماعية ، مج ١ ,ع٨٧ ،ص٢١٠ مصر.

٩٦-**وردة فؤاد قطب الغنام (٢٠١٦) فعالية برنامج إرشادي عقلاني انفعالي لتنمية مهارات الاستقلال الذاتي وتحسين جودة الحياة لدى المراهقين المكفوفين ، رسالة دكتوراه غير منشورة** ، كلية التربية ، جامعة كفر الشيخ , مصر.

٩٧-**وزارة التضامن الاجتماعي (٢٠٠٧)** قرار وزاري رقم ٦٣ لسنة ١٩٧٧ ، القاهرة, مصر.

٩٨-**وزارة التنمية الاجتماعية (٢٠٠٩) دائرة الأسرة والطفولة** ، المملكة الأردنية الهاشمية.

٩٩-**وفاء محمد سراج (٢٠١٤) فاعلية برنامج إرشادي لتخفيف أعراض الاكتئاب لدى عينة من الأطفال المحرومين أسرياً ، رسالة ماجستير غير منشورة** ، كلية التربية ، جامعة عين شمس , مصر.

١٠٠- **وليد السيد خليفه (٢٠١١) التوجيهات الحديثة كمدخل تشخيص علاجي مقترح للحد من المشكلات السلوكية التي تواجه العمل مع الأطفال الأيتام ذوي الاحتياجات الخاصة ، المؤتمر السعودي الأول لرعاية الايتام (٢٨-٢٦)** إبريل صـ(٥٨٢-٦٠١) متاح على شبكة المعلومات الدولية arabccd-org-http:www

ثانيا: المراجع الأجنبية:

١٠١- **Angur** , , **M G wid gery R . , Angur , s g** : (٢٠٠٤) , . congruence among objective and subjective quality of life (Qol) in dicators , Alliance journal of Business Research ,٢٠٠٤ ,٤٢: ٥٤.

١٠٢- **Broun , J . , Brown** , R . l (2003) **. quality of life and dis ability . London** , new york , Jessica kingsley publishers .

١٠٣- **Carr**, A. (2011) Positive Psychology **. The science of happiness and human strenghs (2nd ed)** . New York Brunner-Routledge.

١٠٤- **carroll , A .** (2008) **. on improing the quality of life and learing autcomes of students with disabilities** . international journal of

١٠٥- disability development and education , 55 (3), 201-203. **104- Cummins,R**.A.(2005). Moving **From the quality of life concept to atheory . journal of intellectual Disability Research**, 49(10), 699-706.

١٠٦- **104-Edmunds, L.,&Stewart** ,s.(2005) . **assessing emotional and social competence in primary school and ear**ly years settings : Areviewof approaches, issues and instyuments. London : DFES

١٠٧- **Germann-** Stefan- E.(2006**). An ExpLoRatory Study OF Quality Of LiFE And CopIng STraAtTies of orRpPhAs living in child headed households in an urban high htv** , prevalent community in zimbabwe,southern Africa vwnerable children about

١٠٨- Germann, Stefan, E. (2006**). An exploratory study of quality of life and coping strategies of orphans living in child headed households in an urban high HTV- prevalent community in zimbabwe** , southern Africa . vwnerable children and youth studies, 1, (2), 149-158 .

١٠٩- **He, zhong. Huand ji**, (2007 in rural he**) Nutritional status, psychological well being and the quality of life of Aids orphans nan provience,** china. Tropical medicine of international health journal, 23,12, (989-902).

١١٠- **Heal** , (2014) **: The effectiveness of opilot program for parents in improving the quality of life of disabled children about.**

١١١- **Heal,** (2014) **:the effectivenss of opilot program for parents in improving the quality of life of disabiled children about**

١١٢- **Hez ,hong , huand** ji , (2007**) nutritional status , psychological well being and the quality of life of aids orphans in rural**

١١٣- **henan provience , china ,** tropical medicine of international health journal , 23, (12), 989- 902

١١٤- **Homrighous – ruth – ellon** (2004) Baby forming **: the care of illegitmate children in England , dissertation abstracts international** 137.

١١٥- **Jones, K.** (2008) Recon**: Sidering Psycholotic nations of paternal and maternal roles in situations of father** absence journal of contemporary psychotherapy . 38. 4 , 206-213.

١١٦- **Luecken , L., Lemery** , K. (2004) . **Early Caregiving and Physiological Stress Responses . C;inical Psychology** Review , 24 , 71-191 .

١١٧- **Moons** , p. ,(2005) **: quality of life in adults born with congenital heart disease , center for health services** and nursing research kathholieke universities ,European heart journal , leuven, Belgium , 26 (3) , 298- 307 .

١١٨- Orla, M. (2012) . explaining suicide : **the Role of drama . university of queen Belfast . 15 .(5).. 14 – 17.**

١١٩- **Papillon** , M., (2008) **Aboriginal quality of life of under Amodern treaty , Choices , August : 14(9) .**

١٢٠- **Ryff,** C., etal. (2006) Psychological well-being : **Do they have pistinct or mirroled Biological co, rrelates psychother apy psy** chosomatics (75-85-95) .

١٢١- **salifuyendork** , t, and somhalaba , nceba z (2014) stress, coping and **quality of life :an exploratory study of the psychological well – being of Ghanaian orphans** placed in orphanages , children and youth services review , 64 , (1),28- 37

١٢٢- **Schalock,** R,l. , keith , k,d ., verdugo, M .A., Gomez,l . E. (2010) **quality of life model development and use in the field of intellectual disability** . in : kober R. (Ed) . quality of life : theory and implementation (pp. 17-32). New york, ny,usa:sag

١٢٣- **Sonja, j.** , Rutten , E. , et al, (2008): changes **in quality of life after Ballon treatment followed by gastric Banding in severely** obese pations , the use of two different quality of life guestionnaires, springer, 19(8) : 1124- 1131

١٢٤- **Stephen ,R.,Anne,R.,Elixabeth**,l-(2010)-Neuros science.play and Early child hood Education=**connection implications and Assessment. journal of Early . child hoot Education . university .city** of south florida .usa,pp.351-361.